

**Kindergarten:**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_



Herzog-Georg-Schule  
Sonderpädagogisches Förderzentrum

Dr.-Josef-Hastreiter-Straße 43a

Tel. 08731/3959-0

[mail@herzog-georg-schule.de](mailto:mail@herzog-georg-schule.de)

[www.foerderzentrum-dingolfing.de](http://www.foerderzentrum-dingolfing.de)

### Anforderung mobile sonderpädagogische Hilfe/Beratung

|                                                     |                                                                                                                                                                                           |                |      |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| <b>Name des Kindes</b>                              |                                                                                                                                                                                           | <b>geb. am</b> |      |
| Gruppe                                              |                                                                                                                                                                                           | Vorschulkind   | ja   |
| Betreuungszeit                                      |                                                                                                                                                                                           |                | nein |
| Erziehungsberechtigte<br>(Name, Anschrift, Telefon) | <div></div> <div></div> |                |      |

**Konkreter Beratungsanlass:**

Im Folgenden bitte zu den Stichpunkten die Beobachtungen aus dem Kindergartenalltag notieren. Dies hilft uns, das Kind besser einschätzen zu können. Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

|                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Aufmerksamkeit und Konzentration</b>                                             |  |
| z.B. Zuhören,<br>Verständnis von<br>Arbeitsaufträgen,<br>Ablenkbarkeit, ...         |  |
| <b>Merkfähigkeit</b>                                                                |  |
| z.B. Abläufe im<br>Gruppenalltag, Lieder,<br>Reime, Spiele,<br>Arbeitsaufträge, ... |  |

| <b>Emotional-soziale<br/>Entwicklung</b>                                                                                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| z.B. Verhalten in der Gruppe, Einhalten von Regeln, Umgang mit anderen Kindern, Verhalten bei Konflikten, Frustrationstoleranz, Eingewöhnung/Trennen von den Eltern beim Bringen, ... |  |

| <b>Lernen und<br/>Arbeitsverhalten</b>                                                                                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| z.B. Interesse an Neuem, Ausdauer, Farbbegriffe und Zahlen, Buchstaben des eigenen Namens, Vorschulische Inhalte (Reimen, Silben klatschen, Anlaute hören etc.) |  |

| <b>Motorik</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>a) Graphomotorik (z.B. Händigkeit, Stifthaltung, Namen schreiben, ...)</p> <p>b) Feinmotorik (z.B. Schneiden, Kleben, Schleife binden, Knöpfe schließen, ...)</p> <p>c) Grobmotorik (z.B. Fangen und Werfen, Bewegungen, Gleichgewicht und Balance, ...)</p> |  |

| <b>Sprachliche Entwicklung</b>                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| z.B. Aussprache,<br>Wortschatz,<br>Satzbildung,<br>Sprachverständnis,<br>Sprechfreude, evtl.<br>nicht-deutsche<br>Muttersprache... |  |

| <b>Verhalten im Freispiel</b>                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| z.B. Bezugspartner,<br>spielt alleine, wechselt<br>häufig Beschäftigung,<br>findet schwer ins Spiel,<br>kann sich lang alleine<br>beschäftigen, liebstes<br>Spielzeug/bevorzugte<br>Beschäftigung, ... |  |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Sonstige Beobachtungen</b> |
|-------------------------------|

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Besonderheiten in der Familiensituation/gesundheitliche Beeinträchtigungen</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Waren oder sind schon andere Institutionen oder Stellen mit dem Kind befasst? *</b><br>(z.B. Logopäde, Ergotherapeut, Erziehungsberatung, Kinderklinik etc.) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\* Bitte keine Kinder melden, die bereits Frühförderung erhalten.

\_\_\_\_\_  
(Gruppenleitung)

\_\_\_\_\_  
 Telefon

\_\_\_\_\_  
(Kindergartenleitung)