



TSG Hatten-Sandkrug e.V.

Fragebogen zur Inklusion

Angaben zum teilnehmenden Kind

Welche Aktivitäten kann Ihr Kind besonders gut oder was macht ihm / ihr besonderen Spaß? Hier dürfen gerne mehrere Aktivitäten eingetragen werden.

Besucht Ihr Kind eine der folgenden Einrichtungen?

- | | |
|--|---|
| ☐ Regelkindergarten | ☐ Inklusiver / integrativer Kindergarten |
| ☐ Regelschule | ☐ Inklusive / integrative Schule |
| ☐ Förderschule | ☐ Förder- / Sonderkindergarten |
| ☐ Tagesbildungsstätte | ☐ Sonstige: |

Kontaktdaten der Einrichtung (Anschrift und Telefon):

Anschrift

Telefon

Bitte ordnen Sie die Beeinträchtigung Ihres Kindes einem oder mehreren Bereichen zu:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| ☐ Körperliche und motorische Entwicklung | |
| ☐ Emotionale und soziale Entwicklung | |
| ☐ Geistige Entwicklung | ☐ Autismus |
| ☐ Sehen | ☐ Hören |
| ☐ Sprache | ☐ Lernen |

Bitte beschreiben Sie kurz die Beeinträchtigung:

Bitte kreuzen Sie in den nachfolgenden fünf Kategorien nur die Bereiche an, in denen eine Beeinträchtigung vorliegt:

1. Wahrnehmung:

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Sehen | ☐ Hören | ☐ Fühlen |
| ☐ Schmecken | ☐ Riechen | |

2. Motorik:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Grobmotorik | ☐ Feinmotorik |
|--------------------------------------|--------------------------------------|

3. Mobilität:

- | | |
|--|---|
| ☐ Körperposition ändern | ☐ Gehen / Fortbewegung |
| ☐ Gegenstände bewegen / tragen / nutzen | |

4. Selbstversorgung:

- Nahrungsaufnahme: ☐ Essen ☐ Trinken
- Hygiene: ☐ Sich waschen ☐ Sich an- / ausziehen
- ☐ Toilette benutzen

5. Sozialverhalten:

- | |
|---|
| ☐ Beziehungen zu Erwachsenen |
| ☐ Beziehungen zu Kindern |
| ☐ Weglauftendenz |
| ☐ Andere erhebliche Beeinträchtigung des Verhaltens: |

Tritt selbst- oder fremdgefährdendes Verhalten auf?

- | |
|---|
| ☐ Selbstgefährdendes Verhalten |
| ☐ Fremdgefährdendes Verhalten |

Falls zutreffend, in welchen Situationen tritt das Verhalten auf?

- | |
|---|
| ☐ Unbekannte/ ungewohnte Situationen |
| ☐ Bekannte/ gewohnte Situationen |
| ☐ Andere Situationen: |



TSG Hatten-Sandkrug e.V.

Fragebogen zur Inklusion

Wie schätzen Sie den Unterstützungsbedarf Ihres Kindes in nachfolgenden Situationen ein?

Freie Spielsituationen:

- ☐ Nicht erforderlich
☐ Gelegentliche Unterstützung
☐ Dauerhafte Unterstützung

Geleitete Aktivitäten (Morgenkreis, Sport- und Spielangebote):

- ☐ Nicht erforderlich
☐ Gelegentliche Unterstützung
☐ Dauerhafte Unterstützung

Frühstück / Mittagessen:

- ☐ Nicht erforderlich
☐ Gelegentliche Unterstützung
☐ Dauerhafte Unterstützung

Ausflüge:

- ☐ Nicht erforderlich
☐ Gelegentliche Unterstützung
☐ Dauerhafte Unterstützung

Welche Kommunikationswege nutzt Ihr Kind?

Mein Kind versteht gesprochene Sprache:

- ☐ Vollständig ☐ Teilweise ☐ Nicht

Mein Kind nutzt gesprochene Sprache:

- ☐ Vollständig ☐ Teilweise ☐ Nicht

Mein Kind versteht non-verbale Signale:

- ☐ Vollständig ☐ Teilweise ☐ Nicht

Mein Kind nutzt non-verbale Signale:

- ☐ Vollständig ☐ Teilweise ☐ Nicht

Welche der folgenden Hilfsmittel werden während der Ferienbetreuung verwendet?

- ☐ Elektrischer Rollstuhl / manueller Rollstuhl
(Länge x Breite: _____)
☐ Gehilfe
☐ Hörhilfe

☐ Elektronische Kommunikationshilfe

☐ Inkontinenzprodukte

☐ Prothesen / Orthesen

☐ Sonstige:

Sind bestimmte Licht-, raumklimatische oder akustische Bedingungen erforderlich?

Ist es notwendig medizinische Substanzen im Rahmen der Betreuungszeit zu verabreichen?

☐ Nein ☐ Ja, welche und wie werden diese verabreicht?

Sind weitere gesundheitliche Aspekte zu beachten (z.B. Krankheiten, Allergien, Diäten, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Sonstiges)?

Schätzen Sie bitte den vollständigen individuellen Unterstützungsbedarf während der gesamten Betreuungszeit Ihres Kindes ein.

- ☐ Nicht nötig ☐ Teilweise nötig
☐ Größtenteils nötig ☐ Dauerhaft nötig

Anmerkungen oder Ergänzungen:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!