

Kindertagesstätte/Einrichtung - Stempel

Erziehungsberechtigte:
Name, Anschrift und Telefonnummer:

Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung Konrad-von-Parzham-Schule Caritasweg 1 84503 Altötting Telefon 08671 2258 Telefax 08671 72746 Konrad-von-Parzham-Schule@caritas-altoetting.de 	Förderschwerpunkt Lernen, Sprache, soziale und emotionale Entwicklung Pestalozzischule Sebastiansplatz 4 84524 Neuötting Telefon 08671 70080 Telefax 08671 700822 info@pestalozziweb.de 	Förderschwerpunkt Emotionale und soziale Entwicklung Antoniushaus-Schule Antoniusstr. 7 84533 Marktl am Inn Telefon 08678 1232 Telefax 08678 1429 Schule@antoniushaus-marktl.de 
--	--	---

MSH – Antrag

Antrag auf Beratung und Unterstützung durch die Mobile Sonderpädagogische Hilfe für

Name _____ **Vorname** _____ ♀ ♂ **Geburtsdatum** _____

Muttersprache: _____ Dolmetscher für Beratung nötig O ja/ O nein

Kinderartenleitung: _____ Gruppenleitung: _____

Gruppe: _____

Grund der Meldung:

O Entwicklungsauffälligkeiten in der Wahrnehmung/im Lernen

O Entwicklungsauffälligkeiten im Bereich Sprache

O Entwicklungsauffälligkeiten in der emotional-sozialen Entwicklung

Welche Form der Unterstützung wünschen Sie sich von der MSH:

O Diagnostik/Screening O Schullaufbahnberatung

O Beratung der Eltern O Förderung

Ich/Wir, der/die Erziehungsberechtigte/n, beantrage/n für mein/unser Kind die Überprüfung und Förderung durch die Mobile Sonderpädagogische Hilfe. Ich/Wir stimme/n zu, dass Erzieher/innen des o.g. Kindergartens den Fachkräften der Förderschule Auskünfte über mein/unser Kind erteilen und entbinde/n sie somit von der Schweigepflicht.

Bitte füllen Sie das Formular und den beiliegenden Fragebogen aus und übersenden Sie den unterschriebenen Antrag und den beiliegenden Fragebogen an die Förderschule, die nach ihrer Meinung bezüglich Ihres Anliegens am besten geeignet ist.

Ort und Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten Unterschrift der Fachkraft Unterschrift der Einrichtungsleitung

MSH – Erhebungsbogen zum MSH-Antrag für _____

1. Lernen	nicht möglich	keine Auffälligkeit → -----→ starke Auffälligkeit				
kognitive Entwicklung	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Arbeitsverhalten/Lernverhalten/Neugier	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Anstrengungsbereitschaft/Durchhaltevermögen	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Konzentrationsvermögen	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
schulische Vorläuferfähigkeiten	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
2. Motorik						
Feinmotorik (Schneiden, Stifthaltung)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Grobmotorik (Gleichgewicht, Bewegung)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Sauberkeitserziehung abgeschlossen	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
3. Sprache						
Sprachverständnis	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Wortschatz	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Lautbildung	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Kommunikationsverhalten	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Deutsch als Zweitsprache	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
4. emotional-soziale Entwicklung						
Aufmerksamkeitssteuerung	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Selbstständigkeit	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Selbstwerterleben	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Eigensteuerung/Impulskontrolle	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Kontaktverhalten/Kommunikation m. Kindern	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Kontaktverhalten/Kommunikation m. Erwachs.	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Konfliktfähigkeit	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
5. Sinne						
Hören und Zuhören	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Sehen und visuelle Wahrnehmung	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Körperwahrnehmung	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

Bisher erfolgte Maßnahmen/Therapien/Beratungen:

- | | |
|--|---|
| ☐ Frühförderstelle | ☐ Inklusionsberatungsstelle |
| ☐ Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ) | ☐ Erziehungsberatung |
| ☐ Ergotherapie | ☐ Anbindung an das Jugendamt |
| ☐ Logopädie | ☐ weitere Fördermaßnahmen: _____ |
| ☐ Kinder- und Jugendpsychiatrie | ☐ Elterngespräch in der KiTa am: _____ |

Integrationsstatus:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ kein Integrationsstatus | ☐ Integrationsstatus | ☐ Fachdienst: _____ |
| ☐ Individualbegleitung | ☐ weitere Maßnahmen (Heilpäd./Ergo/Logo): _____ | |