

Strukturerhebungsbogen

für interdisziplinäre Frühförderstellen

A. Allgemeine Angaben

1. Einrichtung

Straße

PLZ, Ort

Tel.Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Landkreis/kreisfreie Stadt

Regierungsbezirk

Leiter/in der Einrichtung

IK-Kennzeichen

2. Träger der Einrichtung

Straße

PLZ, Ort

Tel.Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Zugehörigkeit /
Mitgliedschaft
bei Trägervereinigung

B. Angaben zum Personalplan (bitte entsprechende Nachweise (z.B. Berufsurkunden einschließlich Nachweise über Zusatzqualifikationen) beifügen

Stand vom

Anzahl der Mitarbeiter/ innen insgesamt

	Qualifikation	Wochenstunden
Leitung		
Verwaltung		
Personal für medizinisch-therap. Bereich	Sprachtherapeuten	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Ergotherapeuten	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Krankengymnasten/Physiotherapeuten	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
Personal für pädagog., sozial- und heilpädagog. Bereich	Diplom-Sozialpädagogen/Diplom-Sozialarbeiter	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Sonder-/Rehapädagogen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Staatl. anerkannte Heilpädagogen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Diplom-Pädagogen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Diplom-Heilpädagogen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Diplom-Psychologen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Erzieherin mit heilpädagogischer Zusatzausbildung	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Erzieher/in/Heilerziehungspfleger/in mit Bestandsschutz lt. § 6 Abs.2 c RV IFS	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Sonderschullehrer i.d. pädag. Audiologie	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Sprachbehindertenpädagogen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
Orientierungs- und Mobilitätstrainer	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*	
Personal für psychologischen Bereich	Diplom-Psychologen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
Personal im Wirtschafts- und Hausbereich		
Sonstiges Personal		

*im Regelfall

Besteht eine Berufshaftpflichtversicherung für das gemeldete Personal? ja nein

Ergänzung zum medizinisch-therapeutischen Personal

Der Träger der Einrichtung versichert, dass das medizinisch-therapeutische Personal in der Einrichtung gemäß § 6 (2) des Rahmenvertrages die Anforderungen erfüllt.

C. Angaben zur therapeut. /techn. Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

für Sprachtherapie:

- Artikulationsspiegel
- Hilfsmittel zur Entspannungstherapie (z.B. Liege, Matte)
- Diagnostikmaterial
- Therapeutisches Bild- und Spielmaterial
- Material zur auditiven, visuellen, taktilen, und taktil-kinästetischen Wahrnehmung
- Gerät mit Aufnahme- und Wiedergabefunktion

für Ergotherapie:

- Therapiematte oder Liege
- Arbeitstisch / Arbeitsstuhl jeweils adaptierbar
- Werkstisch
- Funktionelles Spielmaterial
- Webrahmen mit Zubehör
- Material zur auditiven, visuellen, taktilen, taktil-kinästetischen, propriozeptiven und vestibulären Wahrnehmung
- Werkzeug und Materialien für Papp-, Papier-, Modellier-, Holz-, Web-, Flecht- und graphische Arbeiten
- Spiegel
- Schienenmaterial nach Bedarf
- Psychomotorisches Übungsmaterial

für Krankengymnastik / Physiotherapie:

- Behandlungsliege einschließlich Nacken- und Knierolle
- Geräte zur Durchführung der Krankengymnastik: Sprossenwand, Therapiematten, Spiegel, Gymnastikhocker, Übungsgeräte (z.B. Gymnastikbälle, Keulen, Stäbe, Therapiekreisel)
- Laken, Tücher, Lagerungskissen, Polster, Decken
- Geräte zur Durchführung von Traktionsbehandlung (Extensionen) für Hals- und Lendenwirbelsäule

D. Angaben zur räumlichen Ausstattung

Anlage: Grundriss

Größe der Einrichtung	in qm	Anzahl Räume
insgesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
davon aufgeteilt nach überwiegender Nutzung	<input type="text"/>	<input type="text"/> für medizinisch-therapeutische Maßnahmen
	<input type="text"/>	<input type="text"/> für pädagogische, psychologische, sozial- und heilpädagogische Maßnahmen
	<input type="text"/>	<input type="text"/> für Verwaltung
	<input type="text"/>	<input type="text"/> für Hauswirtschaft/Sanitär
davon sowohl medizinisch wie pädagogisch regelmäßig genutzt	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift
(Stempel)