



## Datenbogen Individual- und Schulbegleitung

Sehr geehrte Eltern,

um Ihr Kind bestmöglich unterstützen zu können, bitten wir Sie, alle Fragen die für die Leistungserbringung wichtig sind, sorgfältig zu beantworten und den Datenbogen an uns zurück zu senden.

<b><u>Kontaktdaten</u></b>	
<b>Kind:</b>	<b>Männlich</b> <input type="checkbox"/> <b>Weiblich</b> <input type="checkbox"/>
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Diagnose, Art der Behinderung:	
<b>Erziehungsberechtigte bzw. Ansprechperson für den Träger:</b>	
Mutter:	
Vater:	
Anschrift:	
Ansprechperson für den Begleitsdienst (ggf. mit Kontaktdaten falls abweichend):	
Telefon: (bitte alle relevanten Telefonnummern angeben)	
E-Mail:	
Sonstige Bezugspersonen/ ggf. Vormund mit Kontaktdaten:	



## Datenbogen Individual- und Schulbegleitung

Anamnese zur Familiensituation/ Vorgeschichte des Kindes:	
Angaben zur Schule / Kita:	
Schulart / Einrichtungsart:	
Name der Schule / der KiTa:	
Klassenstufe u. <b>geplanter Stundenumfang</b>	
Anschrift der Schule / der KiTa:	
Telefon:	
Zuständige Lehrkraft / Erzieherin:	
Angaben zum Kostenträger (Jugendamt, Bezirk, Landratsamt, Sozialbürgerhaus)	
Ansprechpartner:	
Anschrift:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	
Antrag bereits gestellt oder bewilligt?	





## Datenbogen Individual- und Schulbegleitung

<b>Informationen zum Kind</b>	
<b>Körperliche Entwicklung:</b>	
Bestehen Beeinträchtigungen bei der Mobilität, z.B. beim Gehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Werden Hilfsmittel benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
<b>Wahrnehmung:</b>	
Gibt es Einschränkungen im Bereich Sehen /Hören?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Werden Hilfsmittel benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
<b>Kommunikation:</b>	
Kann Ihr Kind altersentsprechend kommunizieren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Wie nimmt Ihr Kind Kontakt mit Anderen auf?	<input type="checkbox"/> Durch Gestik/Mimik <input type="checkbox"/> durch Körperkontakt <input type="checkbox"/> Durch Gebärdensprache
Kann Ihr Kind Wünsche, Bedürfnisse sprachlich mitteilen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Wenn nein: Wie drückt Ihr Kind seine Bedürfnisse aus?	<input type="checkbox"/> Durch Gestik/Mimik <input type="checkbox"/> durch Körperkontakt <input type="checkbox"/> Durch Gebärdensprache
Sonstige Angaben:	
<b>Kognitive Entwicklung:</b>	
Kann Ihr Kind Gefahren erkennen und bewältigen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Wie gut kann sich Ihr Kind konzentrieren?	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht Erläuterung:



## Datenbogen Individual- und Schulbegleitung

Sind die Unterrichtsinhalte für Ihr Kind verständlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Wie gut kann sich Ihr Kind räumlich orientieren? (z.B. im Schulhaus – Toilette finden)	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht Erläuterung:
<b>Sozialverhalten:</b>	
Wie würden Sie Ihr Kind beschreiben? (zurückhaltend, offen, impulsiv, ängstlich, vorsichtig)	Erläuterung:
Geht Ihr Kind auf andere Menschen zu?	<input type="checkbox"/> In starkem Maße <input type="checkbox"/> nein, ist sehr zurückhaltend <input type="checkbox"/> Hat Interesse, ist aber vorsichtig
Kann sich Ihr Kind gut auf neue Situationen einstellen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Zeigt Ihr Kind selbst- oder fremdgefährdende Verhaltensweisen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Zeigt Ihr Kind Weglauftendenzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Sonstige Angaben:	
<b>Gesundheitliche Aspekte:</b>	
Muss Ihr Kind während der Betreuung Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:
Bestehen Anfallsleiden (z.B. Epilepsie):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erläuterung:





## Datenbogen Individual- und Schulbegleitung

Sollten sich im Laufe der Leistungserbringung Änderungen ergeben, teilen Sie uns diese bitte unverzüglich mit.

Zur Gewährleistung einer ordnungsgemäßen Betreuung des Kindes ist die Kenntnis und Beachtung seiner Gesundheitsdaten notwendig. Als Gesundheitsdaten im Sinne des Datenschutzgesetzes der EKD gelten Daten, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit einer natürlichen Person beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand hervorgehen, wie beispielsweise

- Allergien,
- Unverträglichkeiten,
- chronische Krankheiten,
- körperliche Einschränkungen.

Gesundheitsdaten zählen zu den besonderen Kategorien personenbezogener Daten und dürfen gemäß § 13 Absatz 2 DSGVO nur verarbeitet werden, wenn die betroffene Person ausdrücklich eingewilligt hat.

Der / Die Sorgeberechtigte(n) ist/ sind darüber informiert, dass er/ sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann/ können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Der / Die Sorgeberechtigte(n) erklären mit der Unterschrift unter diesen Vertrag seine/ ihre Einwilligung mit der Verarbeitung der angegebenen und ggf. später relevant werdenden Gesundheitsdaten seines/ ihres Kindes zur Gewährleistung einer ordnungsgemäßen Betreuung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift **aller** Sorgeberechtigter