

Anlage zum Förder- und Behandlungsplan für interdisziplinäre Frühförderung vom \_\_\_\_\_

für behinderte oder von Behinderung bedrohte Kinder, die zusätzlich zur teilstationären integrativen Förderung in einer Kindertageseinrichtung Leistungen der Interdisziplinären Frühförderung erhalten sollen.

**Personalien des Kindes**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**1. Wird der Fachdienst in der integrativen Kindertageseinrichtung durch die Frühförderstelle oder einen anderen Anbieter erbracht?**

**2. Wird die zusätzliche heilpädagogisch-therapeutische Maßnahme in der Kindertagesstätte, in der Frühförderstelle und/oder im Elternhaus durchgeführt?**

**3. Erforderlichkeit der zusätzlichen interdisziplinären Förderung**

**3.1 Welchen Förderbedarf im Rahmen einer Komplexleistung hat das Kind, der nicht über den Fachdienst und das Betreuungspersonal der integrativen Kindertageseinrichtung gedeckt werden kann?**

**3.2 Förderziele im heilpädagogisch / psychologischen Bereich:**

**3.3 Förderziele im medizinischen Bereich:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Frühförderstelle