

Bitte zurücksenden an den:

Bezirk Schwaben  
86147 Augsburg

Formular zur „**Stellungnahme hinsichtlich der Notwendigkeit einer Begleitperson** in einer vorschulischen Kindertageseinrichtung“

**1.) Allgemeine Angaben**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung (Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Träger, etc.):

**2.) Rahmenbedingungen in der gesamten Einrichtung**

Anzahl der Gruppen: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Anzahl der Integrationsplätze: \_\_\_\_\_

Anzahl der Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

*Stellungnahme Individualbegleitung in einer Kindertageseinrichtung*

Räumliche Rahmenbedingungen (z.B. Treppen, Barrieren, Garten, Anzahl von Nebenräumen, Therapieräume, etc.):

Konzeption der Einrichtung (z.B. offen, teiloffen, geschlossene Gruppen, Anzahl von Springerkräften, etc.):

Vorhandene Hilfsmittel (z.B. spezieller Stuhl, Bildkarten für Unterstützte Kommunikation, Timetimer, spezielle Spielgeräte und Lerngeräte, etc.):

### 3.) Rahmenbedingungen in der Gruppe des Kindes

Der Integrationsplatz

in der Krippe       im Kindergarten       im Hort

- wird bereits vom Kind belegt.
- wird zusammen mit der Individualbegleitung beantragt.
- wird nicht beantragt.
- wurde bereits durch den Bezirk Schwaben abgelehnt.

Angaben zum Tages- und Wochenablauf (z.B. Morgenkreis, Freispiel, Garten, Mahlzeiten, Waldtage, etc.):

**4.) Maßnahmen im Rahmen des Integrationsplatzes (soweit bereits vorhanden bzw. geplant)**

- Die Gruppe wurde um \_\_\_ Plätze reduziert.
- Zusätzliches Personal wurde eingestellt, wenn ja mit welcher Qualifikation: \_\_\_\_\_
- Der Fachdienst wurde miteinbezogen.
- intern
- extern, wenn ja wer \_\_\_\_\_

Betreuungspersonal in der Gruppe:

(Qualifikation, Wochenstunden, Dienstzeiten; Individualbegleitungen, Assistenzkräfte, Praktikanten, etc.)

Gesamte Anzahl der Kinder:

Pädagogische Maßnahmen im Rahmen des Integrationsplatzes (bereits umgesetzt oder geplant):

Unterstützungsbedarf des Kindes, welcher nicht im Rahmen des Integrationsplatzes abgedeckt werden kann:

**5.) Gründe für die Notwendigkeit einer Individualbegleitung**

- Neuantrag  Weitergewährungsantrag

Behinderungsart, Auswirkungen der Einschränkung(en), individueller Unterstützungsbedarf des Kindes, Aufgaben der Individualbegleitung:

Beantragte Qualifikation der Begleitperson:

- Hilfskraft  qualifizierte Hilfskraft (z.B. Kinderpfleger/in)  Fachkraft (z.B. Erzieher/in oder Fachkraft für Gesundheits- und Krankenpflege)

**6.) Betreuungsumfang**

Buchungszeit des Kindes	Bedarf für eine Individualbegleitung
Montag :	Montag :
Dienstag:	Dienstag:
Mittwoch:	Mittwoch:
Donnerstag:	Donnerstag:
Freitag:	Freitag:

Folgende Therapien finden in der Einrichtung statt (bitte Häufigkeit in der Woche angeben):

- Logopädie \_\_\_\_\_  Physiotherapie \_\_\_\_\_  
 Ergotherapie \_\_\_\_\_  Heilpädagogik \_\_\_\_\_  
 Sonstige Therapien: \_\_\_\_\_

Externe heilpädagogische Förderung des Kindes:

- nein
- ja,  
durch die interdisziplinäre Frühförderstelle \_\_\_\_\_  
durch eine heilpädagogische Praxis \_\_\_\_\_  
durch eine sonstige Einrichtung \_\_\_\_\_

**7.) Möglichkeit einer Maßnahmenkombination**

(Aufteilung der Individualbegleitung auf mehrere Kinder)

Gibt es mehrere Kinder mit Begleitung in der Einrichtung/ Gruppe?

- nein                       ja, wie viele \_\_\_\_\_ und Name(n) \_\_\_\_\_

Ist eine Maßnahmenkombination aus Ihrer Sicht möglich?

- nein (bitte entsprechend begründen)

- ja

**8.) Angaben bei einem Antrag nur auf Individualbegleitung (ohne Integrationsplatz)**

In der Regel ist der Integrationsplatz vorrangig. Eine Begleitung kann daher grundsätzlich nur zusätzlich gewährt werden.

- Ein Integrationsplatz wurde nicht vergeben, weil (bitte ausführlich begründen, z.B. bei reinen Mobilitätshilfen, etc.)

- Der Integrationsplatz wird zum \_\_\_\_\_ (Datum) installiert.

### 9.) Angaben zum Anstellungsverhältnis der Individualbegleitung

Ist bereits bekannt, wer als Individualbegleitung tätig ist/ sein wird?

- ja, \_\_\_\_\_ (Qualifikation der Person, ggf. bitte Nachweis übersenden)  
 nein

Die Anstellung erfolgt

- über den Träger der Einrichtung \_\_\_\_\_ (bitte angeben)  
 Neueinstellung  
 Aufstockung der Stunden eines Mitarbeiters/ einer Mitarbeiterin  
 noch nicht bekannt  
 über die Sorgeberechtigten  
 bei einem Leistungsanbieter \_\_\_\_\_  
(Die Anstellung über einen Leistungsanbieter ist nur im Ausnahmefall und mit entsprechender Begründung möglich)  
 noch nicht bekannt

### 10.) Weitere relevante Angaben zum Kind, insbesondere bei Neuaufnahmen:

#### Hinweise:

Die Begleitung wird im Rahmen der Eingliederungshilfe gewährt, um einen Besuch der Kindertageseinrichtung zu ermöglichen.

Die Individualbegleitung ist keine zusätzliche Hilfe, um Personalmangel auszugleichen, andere Kinder zu betreuen (außer im Rahmen einer Maßnahmenkombination) oder Hilfsarbeiten in der Einrichtung zu übernehmen. Wir behalten uns eine Überprüfung vor.

Weiter ist eine Individualbegleitung keine Voraussetzung, um einen Platz in der Einrichtung zu gewähren. Jedes Kind hat einen rechtlichen Anspruch auf Förderung in einer Tageseinrichtung. Dieser Anspruch kann nicht von einer Begleitperson abhängig gemacht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der Einrichtungsleitung