**ANTRAG FÜR VERSTÄRTKE MASSNAHMEN BEI FÖRDERBEDARF IN PSYCHOMOTORIK**

Neuer Antrag  Wiedereröffnung

Verlängerung  Kind mit I-HSU Status

Antrag für Psychomotorik ergänzt Antrag für verstärkte Massnahmen (Frist 15. März)

Bericht erstellt durch:

Email :

Arbeitsort :

Telefon :

Datum:

1. **Persönliche Angaben des Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geschlecht |  |
| Name, Vorname der Mutter |  |
| Name, Vorname des Vaters |  |
| Adresse |  |
| Sorgerecht der elterlichen Gewalt |  |
| Schule |  |
| Klasse |  |
| Klassenlehrperson  Andere Lehrperson (SPH) |  |
| Falls notwendig ärztliche Diagnose |  |
| Aktuelle unterstützende Massnahmen |  |
| Frühere unterstützende Massnahmen |  |

1. **Beschreibung der aktuellen Situation und des Antrags**

1. **Elemente der psychomotorischen Anamnese im Zusammenhang mit dem Antrag**

1. **Psychomotorische Abklärung**
   1. Daten

* 1. Vorgehen

* 1. Befund der klinischen Beobachtungen und der Testergebnissen[[1]](#footnote-1)

1. **Zusammenfassung und psychomotorischer Diagnose**

1. **Schlussfolgerung**
   1. Einschätzung der bio/psycho/sozialen Bedürfnisse des Kindes[[2]](#footnote-2)

* 1. Vorgeschlagene psychomotorische Hilfsmassnahmen[[3]](#footnote-3)

* 1. Andere vorgeschlagene Massnahmen / Interventionen[[4]](#footnote-4)

**Datum und Unterschrift :**

**Anhang**

—

Formular Antrag verstärkter Massnahmen (OSSO ; Formulare für Fachperson)

Bericht/ Diagnose

**Kopien**

—

1. Siehe Indikatoren – KLINISCHE BEOBACHTUNGEN UND PSYCHOMOTORISCHE ABKLÄRUNG [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Genaue Beschreibung der Ressourcen und Bedürfnisse in Bezug auf den bio-psycho-sozialen Kontext (Familie, Schule,…) und der psychomotorischen Beeinträchtigung

   3 Förderplanung, Angabe von Dauer und Intensität

   4 Falls vorhanden, Beschreibung anderer Interventionen (Logopädie, Psychologie,…) Angabe von Dauer und Intensität [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)