

Protokoll Standortgespräch

Gemeinsames Verstehen und Planen

Datum: Uhrzeit von: bis:

Name des Kindes:

Gesprächsleitung: Protokoll:

Wichtige Informationen bezüglich der Einschätzung der aktuellen Situation sowie der Befindlichkeit des Kindes:

| | | |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | Stärke | Allgemeines Lernen |
| <input type="checkbox"/> | ↑ | Das Kind kann Gegenstände mit dem Mund/mit den Händen erkunden; Personen beobachten; Stimmen wahrnehmen oder einem Lied zuhören; nachmachen/nachahmen; Sprache erwerben; gleich/ungleich, gross/klein, viel/wenig unterscheiden; sich Fertigkeiten aneignen; Aufmerksamkeit ausrichten; sich etwas gedanklich vorstellen |
| <input type="checkbox"/> | ↓ | |
| <input type="checkbox"/> | Problem | |

| | | |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | Stärke | Umgang mit Anforderungen |
| <input type="checkbox"/> | ↑ | Das Kind kann einfache Aufgaben ausführen (z.B. Turm bauen, Schuhe anziehen); komplexe Aufgaben planen und ausführen (z.B. Haustier füttern, Tisch decken); Aufgaben gemeinsam mit anderen Kindern ausführen; sich im Tagesablauf zurecht finden; das eigene Verhalten steuern; mit Freude und Frust umgehen |
| <input type="checkbox"/> | ↓ | |
| <input type="checkbox"/> | Problem | |

| | | |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | Stärke | Kommunikation und Beziehungen |
| <input type="checkbox"/> | ↑ | Das Kind kann auf Ansprechen reagieren; Blickkontakt aufnehmen; mit Menschen interagieren; den Sinn von Gesten/Bildern/Symbolen verstehen; den Sinn von gesprochener Sprache verstehen; sich so ausdrücken, dass andere es verstehen (nonverbal und/oder verbal); Nähe und Distanz in Beziehungen regulieren; Gespräche mit Kindern/mit Erwachsenen führen |
| <input type="checkbox"/> | ↓ | |
| <input type="checkbox"/> | Problem | |

| | | |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | Stärke | Bewegung und Mobilität |
| <input type="checkbox"/> | ↑ | Das Kind kann seine Körperposition selbständig verändern; kriechen, sitzen, gehen, rennen; Bewegungsabläufe nachahmen, planen und koordinieren; feinmotorische Bewegungen nachahmen, planen und koordinieren; Besteck/Malstifte/Zahnbürste handhaben |
| <input type="checkbox"/> | ↓ | |
| <input type="checkbox"/> | Problem | |

| | | |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | Stärke | Für sich selbst sorgen |
| <input type="checkbox"/> | ↑ | Das Kind kann Bedürfnis nach Nahrung, Kleidung, Blasenentleerung, Stuhlgang anzeigen; mit Unterstützung oder selbständig essen/trinken; sich ankleiden; die Toilette benutzen; sich Gesicht und Hände waschen; riskante Situationen meiden (z.B. Feuer, Strassenverkehr) |
| <input type="checkbox"/> | ↓ | |
| <input type="checkbox"/> | Problem | |

Schwerpunkthemen

Aufgrund der Besprechung der verschiedenen Einschätzungen auf den Vorbereitungsformularen werden an diesem Standortgespräch die folgenden Schwerpunkthemen besprochen:

- Alle Beteiligten gehen von ihren konkreten Beobachtungen aus und bringen diese ins Gespräch ein.
- Die Orientierung an Ressourcen und Stärken ist oft hilfreicher als das Auflisten von Schwächen.
- Förderziele, die während der Besprechung ersichtlich werden, werden fortlaufend auf die nächste Seite übertragen.



Weitere wichtige Gesprächspunkte:

Kurzprotokoll des Standortgesprächs

Alle Beteiligten erhalten eine Kopie dieses Blattes

Name des Kindes: Datum:

Förderziele:

Sollen sonderpädagogische Massnahmen im Schulbereich geprüft werden?

- Ja → «Meldeformular im Übergang Frühbereich-Schule zur Prüfung von sonderpädagogischen Massnahmen» ausfüllen
- Nein

Verantwortlichkeiten

| Was: | Wer: | Allfälliger Termin: |
|-------|-------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Falls eine Sonderschulmassnahme geprüft werden soll:
 Wer übermittelt eine Kopie dieses Blattes an die zuständige Schulpflege?

Beteiligte

| Am Gespräch anwesend waren die folgenden Personen (alle tragen sich mit ihrem Namen selbst ein): | Bemerkungen/Kommentar: |
|---|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |