

Sonderpädagogik Frühbereich Formular Erstberatung

Heilpädagogische Früherziehung / Audiopädagogik / Low Vision / Hörsehbehinderung

Kind/Jugendliche(r)

Name / Vorname

Wohnhaft bei Eltern Mutter Vater

Geburtsdatum Geschlecht m w

Familiensprache

Eltern Mutter Vater

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Mobile

E-Mail

Beratende Fachperson

Name, Vorname¹

Praxisname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Mobile/Email

Fachbereich Heilpädagogische Früherziehung Audiopädagogik
 Hörsehbehindertenpädagogik HFE Low Vision Pädagogik

Anmeldung zur Eltern (Bitte Kopie der Anmeldung beilegen)

Erstberatung durch Andere

Kinderarzt/Hausarzt

Adresse, Telefon

Datum der Erstberatung:

- Ich/wir bestätige/n, dass die Erstberatung stattgefunden hat.
 Ich bin/wir sind mit der Anmeldung an die Fachstelle Sonderpädagogik (Winterthur oder Zürich) einverstanden.

Datum / Unterschrift(en) Eltern

Datum / Unterschrift Heilpädagogische
Früherzieherin

¹ Eine Kopie der Bestätigung über die erfolgte Erstberatung ist der Leistungsabrechnung an das AJB beizulegen.

Aktuelle Situation und Fragestellung

Themen

Seit wann

Entwicklung und Aktivitäten des Kindes

Kognition und Spiel

Sprache/
Kommunikation

Soziales und emotionales Verhalten

Mobilität

Gesundheit, Sinnesfunktionen, medizinische Angaben

Wahrnehmung

Medizin

Fachleute

Umweltfaktoren

Familie

Umfeld

Fachleute

Anmeldung an die Fachstelle Sonderpädagogik für

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Heilpädagogische Früherziehung | <input type="checkbox"/> Audiopädagogik |
| <input type="checkbox"/> Heilpädagogische Früherziehung Low Vision | <input type="checkbox"/> Logopädie |
| <input type="checkbox"/> Hörsehbehindertenpädagogik | |
-

Begründung / Bemerkung

Dringlichkeit:	+++	++	+
Übersetzung notwendig:	Ja	Nein	Sprache:
Eigene Verfügbarkeit:			
Abklärung	Ja	Nein	ab:
Förderung	Ja	Nein	ab:

Datum/Unterschrift(en) Eltern

Fachstelle Sonderpädagogik Standort Zürich
Kinderspital Zürich, Abteilung Entwicklungspädiatrie
Fachstelle Sonderpädagogik
Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich
Telefon: 044 266 34 86, Fax 044 266 31 36
E-Mail: sonderpaedagogik@kispi.uzh.ch
Zuständig für die Bezirke Affoltern, Dielsdorf, Dietikon,
Horgen, Meilen, Uster und die Stadt Zürich

Fachstelle Sonderpädagogik Standort
Winterthur
Kantonsspital Winterthur, Sozialpädiatrisches Zentrum
Fachstelle Sonderpädagogik
Brauerstrasse 15, Postfach, 8401 Winterthur
Telefon: 052 266 37 23, Fax 052 266 45 21
E-Mail: sonderpaedagogik.spz@ksw.ch
Zuständig für die Bezirke Andelfingen, Bülach, Hinwil,
Pfäffikon und Winterthur

Einwilligung zur Anmeldung und Auskunftserteilung

Name:
Vorname
Geb.-Dat.

Ich (bei Volljährigen) bzw. unser Kind wurde bei der Abklärungsstelle (**Fachstelle Sonderpädagogik**) in Zürich/Winterthur angemeldet.

- Die Eltern / Erziehungsberechtigten sind, bzw. der / die volljährige Jugendliche ist mit der Anmeldung bei der Fachstelle Sonderpädagogik einverstanden.
- Die Eltern / Erziehungsberechtigten, bzw. der / die volljährige Jugendliche berechtigen / berechtigt die Mitarbeitenden der Fachstelle Sonderpädagogik zum schriftlichen und mündlichen Austausch mit anderen Fachpersonen (Kinderarzt, Facharzt: _____, heilpädagogische Früherzieherin, Audiopädagogin, Logopädin, andere: _____) über die Situation des Kindes, bzw. des / der Jugendlichen, sofern dies im Interesse des Kindes oder des / der Jugendlichen für die Abklärung von sonderpädagogischen Leistungen notwendig und geeignet ist.

Datum/Unterschrift(en) Eltern/Jugendliche(r)

Weiterverwendung von Daten für die Forschung

Die von der Abklärungsstelle (Fachstelle Sonderpädagogik) im Zusammenhang mit der Bedarfsabklärung gesammelten Daten werden am Kinderspital Zürich für wissenschaftliche Statistiken und Analysen im Rahmen von Forschungsarbeiten verwendet. Für jegliche Publikationen der wissenschaftlichen Analysen ist die Anonymität der Daten sichergestellt, so dass persönliche Angaben nicht mehr einer bestimmten Person oder Familie zugeordnet werden können. Folgende Fragen sollen genauer untersucht werden: aus welchen Gründen erhalten Kinder welche Massnahmen? Ist die Versorgung im Kanton bedarfsgerecht? Ist sie regional ausgewogen? Weitergehende Informationen zum Forschungsprojekt finden Sie hier:

(<https://www.kispi.uzh.ch/fzk/sonderpaedagogik>)

Der/die Jugendliche/Die Eltern berechtigen die Fachstelle Sonderpädagogik, folgende Daten des oben genannten Kindes/Jugendlichen für das genannte Forschungsprojekt zu verwenden:

- Daten der Bedarfsabklärung (Erstabklärung, Massnahmenüberprüfung)
- Daten des Abschlusses der sonderpädagogischen Massnahme (ersichtlich im Abschlussformular).

Ich bestätige, dass

- ich darüber informiert wurde, dass meine Einwilligung freiwillig ist;
- ich genügend über die Verwendung meiner Daten für die Forschung informiert wurde;
- ich weiss, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Datum/Unterschrift(en) Eltern/Jugendliche(r)