

Empfehlung zur Heilpädagogischen Früherziehung (HFE)

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Personalien und Adresse der Erziehungsberechtigten:

Untersuchung vom:

Anamnese: unauffällig auffällig

Untersuchung: unauffällig auffällig

Hinweise für neurologische Grunderkrankung: ja nein

Indikation für HFE ist aufgrund folgender Kriterien¹ gegeben:

- geistige Behinderung/kognitiver Entwicklungsrückstand mit IQ oder EQ < 70
- Blindheit oder Sehbehinderung mit einer korrigierten Sehschärfe von weniger als 0.3 bei beidäugigem Sehen
- Gehörlosigkeit oder Hörbehinderung mit einem mittleren Hörverlust des besseren Ohres im Reintonaudiogramm von mindestens 30dB oder einem diesem äquivalenten Hörverlust im Sprachaudiogramm
- schwere körperliche Behinderung
- Mehrfachbehinderung mit schwerer körperlicher Behinderung, einem kognitiven Entwicklungsrückstand und/oder weiteren Beeinträchtigungen
- schwere Spracherwerbsstörung
- schwere Störung im Sozialverhalten (z.B. oppositionelles Verhalten, Anpassungsstörungen, psychisch, psychosozial belastender Kontext)
- Autismus-Spektrum-Störung (Diagnose muss von einem Kinderpsychiater/einer Kinderpsychiaterin oder vom Kinderspital gestellt worden sein)
- kumulative Störung = Kumulation einer kognitiven Entwicklungsverzögerung mit IQ zwischen 70 und 80 plus mindestens zwei Beeinträchtigungen in einem anderen der oben genannten Entwicklungsbereiche, welcher für sich allein nicht für eine HFE-Indikation ausreicht, in Kombination mit dem tiefen IQ aber zu einer Entwicklungsbeeinträchtigung und deshalb zu einem spezifischen Förderbedarf des Kindes führt.

Bitte nachfolgend die zusätzlichen Beeinträchtigungen angeben:

¹ Nachfolgend handelt es sich um die kantonalen Kriterien für verstärkte Massnahmen.

Indikation für HFE ist gegeben:

- aufgrund eigener Abklärung
- aufgrund Begutachtung der vorliegenden Befunde der Frühberatungsstelle
- Anmeldung zur Durchführung von Heilpädagogischer Früherziehung in der Frühberatungs- und Therapiestelle Pfäffikon**
- Anmeldung zur Durchführung von Heilpädagogischer Früherziehung in der Frühberatungs- und Therapiestelle Brunnen**

Ort, Datum:

Name und Funktion der Fachperson:

Unterschrift:
