

Berichtsbogen zu individuellen Leistungen

**LWL-Dezernat Jugend und Schule, Soziale Teilhabe für Kinder und Jugendliche  
Warendorfer Str. 25, 48155 Münster**

Name Berichterstatter\*in (Erzieher\*in):

Name Fachkraft/Nicht-Fachkraft und  
Trägername:

**Leistungsberechtigte Person**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Lebens-, bzw. Wohnort:  
(bei den Eltern, Großeltern...)

Eltern:

Ggf. Personenberechtigt  
(Sorgerecht, gesetzl. Betreuung)

Seit wann ist das Kind in der Kita:

Diagnose des Kindes (wenn möglich  
Angabe mit ICD):

Bisherige Richtlinienförderung ja/nein  
(wenn ja, seit wann):

Bisher Härtefall ja/nein (wenn ja, seit wann):

Sonstige Maßnahmen der  
Eingliederungshilfe (wenn ja, welche):

Berichtsbogen zu individuellen Leistungen

**Verlaufsbericht über den Zeitraum vom ..... bis .....**

Beginn der zusätzlichen individuellen Leistung (bei Folgeanträgen):	
Umfang und Zeiten der individuellen Leistungen (bei Folgeanträgen):	

**Situation in der Kita und Förderbedarf**

Name der Kita und Träger:	
Gruppengröße:	
Betreuungszeiten:	
Weitere Kita-Assistenzen vor Ort:	
Anzahl der durch Basisleistung I geförderten Kinder in der Kita: <sup>1</sup>	
Sind die bewilligten Gesamtstunden Basisleistung I personell voll ausgeschöpft? ja/nein (wenn nein, bitte begründen):	
Anzahl der Kinder, die individuelle heilp. Leistung in Ergänzung zur Basisleistung I (ehem. Härtefälle) in der Kita erhalten <sup>2</sup> :	

**Aktuelle Situation / Beschreibung des Kita-Alltages**

Allgemeine Informationen zur Betreuung (z.B. regelmäßige Anwesenheit, längere Ausfälle)	
---	--

<sup>1</sup> Bis zum 31.07.2020: „...nach den Richtlinien geförderten ...“

<sup>2</sup> Bis zum 31.07.2020: Anzahl der Kinder, für die ein Härtefall gewährt wurde.

## Berichtsbogen zu individuellen Leistungen

<p>Situation in der Kita/Gruppe (Kennt das Kind Regeln und Alltagsstrukturen, Konzentrationsfähigkeit des Kindes, Eigenständiges Spielen, Spielverhalten in der Gruppe, Vermeidungsverhalten, Umsetzung von Lerninhalten)</p>	
<p>Befindlichkeiten des Kindes (z.B. offenes oder verschlossenes Kind, Frustrationen, Aggressionen, Wahrnehmung, Stimmungsschwankungen)</p>	
<p>Soziale Kompetenz und Kontakte in Kita und Gruppe (z.B. Kontaktaufnahme zu anderen Kindern, Kind geht offen auf andere zu oder ist eher verschlossen, gut eingebunden oder eher isoliert, Akzeptanz in der Gruppe, Kontakt zu Erzieher*innen, Umgang mit Grenzen, Regeln und Bedürfnissen, Verhalten in Konfliktsituationen)</p>	
<p>Alltagsanforderungen und -bewältigung (z.B. Orientierung innerhalb der Kita, Strukturierung von Materialien, Gestaltung/Verhalten in offenen Situationen, lebenspraktische Hilfestellungen)</p>	
<p>Fähigkeiten und Ressourcen des Kindes</p>	
<p>Aktuell notwendiger Betreuungs- und Förderbedarf (bitte auch erläutern, warum die derzeitige Förderung nicht ausreicht; was schafft das Kind selbstständig, wo ist eine 1:1-Begleitung notwendig)</p>	

Berichtsbogen zu individuellen Leistungen

Prognose	
Pflege und medizinische Versorgung	

---

**Datum, Unterschrift Einrichtung**

---

**Stempel Einrichtung**

---

**Datum, Unterschrift Träger**

---

**Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte**