

Teil haben. Teil sein.

bruderhausDIAKONIE

Stiftung Gustav Werner und Haus am Berg

BruderhausDiakonie • Jugendhilfen Deggingen und Oberbergschule
Jägersteig 6-8 • 73326 Deggingen

**Region Ulm/Ostwürttemberg
Jugendhilfen Deggingen
und Oberbergschule**

Sarah Bieschke
Leiterin Interdisziplinäre Frühförderstelle
Telefon 07161/1568630
Mobil 0151/58263639
sarah.bieschke@
bruderhausdiakonie.de

ANMELDEBOGEN Interdisziplinäre Frühförderstelle der BruderhausDiakonie

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte,

um Ihr Kind an der Interdisziplinären Frühförderstelle (IFF) anzumelden, beachten Sie bitte die nachfolgenden Schritte:

- Bitte versuchen Sie, den Anmeldebogen so genau wie möglich auszufüllen. Dies hilft uns dabei, um für Sie und Ihr Kind ein passendes Setting für das Erstgespräch vorzubereiten.
- Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen (inkl. aller notwendiger Unterschriften in den ANLAGEN 1-3) zurück an:

*Interdisziplinäre Frühförderstelle der BruderhausDiakonie
Schlossplatz 3
74054 Eislingen*

- Erst nach Eingang des vollständig ausgefüllten Anmeldebogens erhalten Sie von uns eine Rückmeldung. Termine werden in Abhängigkeit der Fragestellung und der Verfügbarkeit eines freien Termins vergeben.
- Zur Durchführung einer Eingangsdiagnostik benötigen wir eine Verordnung vom Kinderarzt/ von der Kinderärztin. Sofern Sie diese bereits erhalten haben, legen Sie sie bitte den ausgefüllten Unterlagen bei oder bringen sie diese zum Erstgesprächstermin mit. -
- Sollten Ihnen bereits Berichte anderer Fachstellen (wie SPZs, Sonderpädagogische Frühförderung oder (Heil-) Pädagogischer Fachdienst) vorliegen, legen Sie diese gern Ihren Unterlagen bei.

Für weitere Auskünfte stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Sarah Bieschke
Leitung der Interdisziplinären Frühförderstelle

BruderhausDiakonie
Region Ulm/Ostwürttemberg
Fachbereiche Jugendhilfe und Schulen
Jägersteig 6-8 • 73326 Deggingen
Telefon 07334 701-0
Telefax 07334 701-59
juhi.degg@bruderhausdiakonie.de
www.bruderhausdiakonie.de

Vorstand
Pfarrer Lothar Bauer, Vorsitzender des Vorstandes
Andreas Lingk, Kaufmännischer Vorstand
Dr. Tobias Staib, Fachlicher Vorstand
Stiftungsrat
Prof. Martin Beck, Vorsitzender des Stiftungsrates

Bankverbindung
Kreissparkasse Reutlingen
IBAN: DE94 6405 0000 0000 0005 43
BIC: SOLADES1REU

Spendenkonto
Evangelische Bank eG
IBAN: DE31 5206 0410 0000 0040 06
BIC: GENODEF1EK1
Verwendungszweck:
Jugendhilfen Deggingen

ANMELDEBOGEN

Allgemeine Angaben

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ/ Wohnort _____

Name der Mutter _____

Name des Vaters _____

Bei wem lebt das Kind? Eltern Mutter Vater
 Sonstige: _____

Wer hat das Sorgerecht? Eltern Mutter Vater
 Sonstige: _____

Geschwister _____ geb. am _____
_____ geb. am _____
_____ geb. am _____

Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Krankenkasse _____

Versichertennummer _____

Kinderarzt _____

Kindergartenbesuch

Name des Kindergartens _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Seit wann? _____

Das Wichtigste zuerst

Was macht Ihnen Sorgen bei Ihrem Kind und weshalb kommen Sie zu uns?

Wer hat uns empfohlen?

Bisherige Entwicklung Ihres Kindes

Schwangerschaft/ Geburt

Besonderheiten in der Schwangerschaft:

Geburtsverlauf Spontangeburt Kaiserschnitt Vakuum-/ Zangengeburt

Schwangerschaftswoche: _____ Geburtsgewicht: _____

Besonderheiten während oder nach der Geburt:

Besonderheiten während der Neugeborenenzeit (z.B. Schwierigkeiten mit Schlafen, Ernährung oder Schreien, Lieblingsseite des Kindes)

Bewegung/ Wahrnehmung

Wann konnte Ihr Kind krabbeln? ____ Monate sitzen? ____ Monate
 stehen? ____ Monate laufen? ____ Monate

Auffälligkeiten in der Körpermotorik

Auffälligkeiten in der Handmotorik

Auffälligkeiten in der Wahrnehmung (z.B. geringes Schmerzempfinden, Überempfindlichkeiten)

Auffälligkeiten in der Selbstständigkeit Ihres Kindes (z.B. beim Anziehen, beim Toilettengang)

Sprache

Familiensprache(n) _____

Wann konnte Ihr Kind erste Worte sprechen? _____ Monate

Wann konnte Ihr Kind erste kurze Sätze sprechen? _____ Monate

Auffälligkeiten in der Sprachentwicklung

Verhalten/ Emotionale Entwicklung

Spielverhalten (Wie spielt ihr Kind? Mit was spielt es gern?)

Informationen aus dem Kindergarten, die Sie uns mitteilen möchten

Gern führen wir die Erstgespräche im Kindergarten gemeinsam mit Ihnen und einer zuständigen Fachkraft des Kindergartens durch, um vielfältigere Informationen über Ihr Kind und dessen Entwicklung zu erhalten. Möchten Sie dieses Angebot annehmen, d.h. Soll das Erstgespräch im Kindergarten stattfinden? *(bitte ankreuzen, falls das Kind einen Kindergarten besucht)*

- Ja, ich/wir wünsche/n uns das Erstgespräch
gemeinsam mit dem Erzieher/der Erzieherin
im Kindergarten.
- Nein, ich/wir möchte/n das Erstgespräch
allein in der Frühförderstelle wahrnehmen.

Bisherige Diagnostik und Förderung

Bisherige Therapien/ Fördermaßnahmen/ beteiligte Fachdienste

- Physiotherapie Seit Wann? _____ Bei wem? _____
- Ergotherapie Seit Wann? _____ Bei wem? _____
- Logopädie Seit Wann? _____ Bei wem? _____

Bisherige medizinische Untersuchungen

- SPZ Wo? _____ Wann zuletzt? _____
- HNO/Pädaudiologie Wo? _____ Wann zuletzt? _____
- Augenarzt Wo? _____ Wann zuletzt? _____
- Kinderklinik Wo? _____ Wann zuletzt? _____
- andere und zwar: _____

Die folgenden Formulare müssen an den entsprechenden Stellen von allen sorgeberechtigten Personen unterschrieben werden. Sollten Sie das alleinige Sorgerecht für Ihr Kind inne haben, so fügen uns bitte einen entsprechenden Nachweis mit an.

ANLAGE 1: Einverständniserklärung zur innerdienstlichen Datenweitergabe sowie zur Abrechnung

In der Interdisziplinären Frühförderstelle werden Sie von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern mit verschiedenen Berufen (Ergotherapie, Logopädie, Physiotherapie, Heilpädagogik) betreut. Es gehört zu unserer Arbeit, dass wir uns im Team, teilweise unter Beteiligung von Auszubildenden und Praktikanten, mit unserer Leitung und evtl. einem Supervisor austauschen und beraten.

Der Inhalt aller Gespräche, die Sie mit uns führen und die weiteren vorgelegten Daten unterliegen datenschutzrechtlichen Bestimmungen oder der Schweigepflicht.

Um einen sachgerechten Ablauf zu gewährleisten, bitten wir Sie vorsorglich um Ihr Einverständnis, die Inhalte und Daten innerdienstlich an zuständige Personen weitergeben zu dürfen.

Ich/wir wurden darauf hingewiesen, dass die Informationen und (personenbezogenen) Daten zum Zwecke, des Erstgesprächs, ggf. der interdisziplinären Eingangsdagnostik, ggf. der Komplexleistung Frühförderung / der heilpädagogischen oder med./therapeutischen Einzelleistung verarbeitet und gespeichert werden.

Nach Abschluss an der IFF bleiben die schriftlichen Informationen und (personenbezogenen) Daten für die Dauer von 10 Jahren gespeichert

Hinweis zur Abrechnung der erbrachten Leistungen:

Hiermit erkläre ich mich/wir uns einverstanden, dass die Interdisziplinäre Frühförderstelle, dass die Maßnahmen an der IFF über das Abrechnungszentrum Optica (medizinisch-therapeutische Maßnahmen) sowie über den Landkreis Göppingen/Kreissozialamt/Eingliederungshilfe (heilpädagogische Leistungen) abgerechnet und die dafür notwendigen Daten an Optica sowie den Landkreis Göppingen weitergegeben werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass Optica sowie der Landkreis Göppingen die dafür notwendigen Daten speichern.

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung vollkommen freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich/uns oder mein/unser Kind mit sich bringt.

Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich/Wir hatte/n die Gelegenheit, telefonisch oder persönlich Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

Das Informationsblatt zum Datenschutz haben wir erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

ANLAGE 2: Interne Nutzung von Foto- und Filmaufnahmen

An unserer Frühförderstelle arbeiten wir auch videogestützt. D.h., im Rahmen der Förderungen und Therapien setzen wir Film- und Fotoaufnahmen ein. Durch das rückwirkende Betrachten kleiner Videosequenzen und Fotos können so die positiven Entwicklungsinitiativen sowie die sozialen und emotionalen Bedürfnisse des Kindes besser veranschaulicht und erörtert werden. Somit können wir unsere Arbeit regelmäßig in neuen Ansätzen dem Bedarf des Kindes und seiner Familie entsprechend individuell anpassen.

Diese Film – und Fotoaufnahmen dienen ausschließlich dazu:

- Unsere Aufmerksamkeit auf die positiven Interaktionen und Initiativen unserer Klientinnen und Klienten zu richten. Sie helfen uns bei der Suche nach deren Bedürfnissen, Kompetenzen, Interessen und Ressourcen.
- Den individuellen Entwicklungsverlauf des Kindes aufzeigen zu können, um daraus Hinweise zu erhalten, wie ein weiterer individueller Förder- und Behandlungsplan gegebenenfalls gestaltet werden kann.
- Unsere Arbeit rückblickend zu analysieren, um das eigene Verhalten als PädagogIn und TherapeutIn objektiver überprüfen und anpassen zu können.
- Zur persönlichen Beratung der Sorgeberechtigten sowie weiterer Bezugspersonen

Die Film- und Fotoaufnahmen werden auf der Speicherkarte der Kamera zwischengespeichert und ausschließlich auf einem passwortgeschützten internen Speicher der BruderhausDiakonie gespeichert. Sie werden spätestens zum Ende der Frühförderung auf allen Datenträgern gelöscht.

Eine Weitergabe der Film- und Fotoaufnahmen an Dritte erfolgt ausdrücklich nur nach Rücksprache mit Ihnen und Ihrem schriftlichen Einverständnis.

Die Einwilligung für die Film- und Fotoaufnahmen kann jederzeit, ohne Angaben von Gründen, widerrufen werden.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass für mein/unser Kind zu den o.g. Zwecken Film- und Fotoaufnahmen angefertigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

ANLAGE 3: Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde/n ich/wir die Mitarbeiter*innen der Interdisziplinären Frühförderstelle gegenüber den folgenden Institutionen von Ihrer Schweigepflicht:
(Bitte ankreuzen und den Namen der Institution, ggf. des Ansprechpartners, ergänzen)

<input type="radio"/> Kinderarzt/ Kinderärztin:	
<input type="radio"/> Kindergarten:	
<input type="radio"/> SPZ:	
<input type="radio"/> Sozialer Dienst/ Familienhilfe:	
<input type="radio"/> Sonderpädagogische Frühförderung:	
<input type="radio"/> Sozialmedizinische Nachsorge:	
<input type="radio"/> Frühe Hilfen:	
<input type="radio"/> Physiotherapie	
<input type="radio"/> Ergotherapie	
<input type="radio"/> Logopädie	

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Informationen welche die Diagnostik, Therapie/Förderung und Beratung betreffen bei den oben aufgeführten Institutionen und Personen eingeholt und an diese weitergegeben werden dürfen.

Ausdrücklich bin ich/sind wir damit einverstanden, dass Berichte weitergegeben werden dürfen an den Kinderarzt/die Kinderärztin sowie

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung vollkommen freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich/uns oder mein/unser Kind mit sich bringt. Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Ich/Wir hatte/n Gelegenheit, telefonisch oder persönlich Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

Das Informationsblatt zum Datenschutz haben wir erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

ANLAGE 4: Informationsblatt zum Datenschutz

Mit dem Erstkontakt und der Wahrnehmung weiterer Termine mit der Interdisziplinären Frühförderstelle Eislingen erheben wir personenbezogene Daten, die Sie oder ihr Kind betreffen. Daher möchten wir Sie über einige Punkte informieren.

Die Daten werden durch die Bruderhausdiakonie – Bereich Jugendhilfen Deggingen, Interdisziplinäre Frühförderstelle erhoben.

Anschrift: Jägersteig 6-8
73326 Deggingen
Telefon: 07334 701-0
Mail: juhi.degg@bruderhausdiakonie.de

Die personenbezogenen Daten werden für die folgenden Zwecke verarbeitet:

1. Erstgespräch
2. Interdisziplinäre Eingangsdagnostik inkl. Erstellung eines Entwicklungsdiagnostischen Berichtes
3. Bei späterer Förderung an der IFF
 - a) im Rahmen der Komplexleistung Frühförderung u.a. zur Erstellung eines Förder- und Behandlungsplanes
 - b) für heilpädagogische oder medizinisch/therapeutische Einzelleistung
4. Bei der gegebenenfalls Einleitung einer Komplexleistung Frühförderung zur Weitergabe des FuB an die zuständigen Kostenträger (konkret benannt auf der Weitergabebearlaubnis) und den Kinderarzt/die Kinderärztin (wird auf der Entbindung der Schweigepflicht konkret benannt)

Die Datenverarbeitung erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 e DS-GVO i.V.m. und § 35 SGB I i.V.m. §§ 67 – 85 a SGB X sowie der Landesrahmenvereinbarung zur Umsetzung der Frühförderverordnung (FrühV) in Baden-Württemberg, den §§ 42,46,79 SGB IX und dem §32 SGB V.

Ihre personenbezogenen Daten werden an die folgenden Empfänger weitergegeben:

1. Kinderarzt/Kinderärztin (wird auf der Entbindung der Schweigepflicht konkret benannt)
2. OPTICA (zur Abrechnung mit Ihrer Krankenkasse)
3. Weitere Empfänger sind auf einem gesonderten Blatt erwähnt und von ihnen durch Unterschrift genehmigt

Ihre personenbezogenen Daten werden nach Beendigung an der IFF 10 Jahre gespeichert.

Ihnen stehen folgende Rechte zu:

- Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Artikel 15 DS-GVO).
- Recht auf Datenberichtigung, sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten (Artikel 16 DS-GVO).

- Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, sofern eine der Voraussetzungen von Artikel 17 DS-GVO zutrifft. Das Recht zur Löschung personenbezogener Daten besteht ergänzend zu den in Artikel 17 Absatz 3 DS-GVO genannten Ausnahmen nicht, wenn eine Löschung wegen der besonderen Art der Speicherung nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand möglich ist. In diesen Fällen tritt an die Stelle einer Löschung die Einschränkung der Verarbeitung gemäß Artikel 18 DS-GVO.
- Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung, sofern die Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden, die Daten zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Ihren Rechtsansprüchen benötigt werden oder bei einem Widerspruch noch nicht feststeht, ob die Interessen des Landratsamtes gegenüber denen der betroffenen Person überwiegen (Artikel 18 Absatz 1 lit. b, c und d DS-GVO).
- Wird die Richtigkeit der personenbezogenen Daten bestritten, besteht das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung für die Dauer der Richtigkeitsprüfung.
- Widerspruchsrecht gegen bestimmte Datenverarbeitungen, sofern an der Verarbeitung kein zwingendes öffentliches Interesse besteht, das Ihre Interessen überwiegt und keine Rechtsvorschrift zur Verarbeitung verpflichtet (Artikel 21 DS-GVO).

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unrechtmäßig ist, können Sie sich mit einer Beschwerde an den Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit wenden: Königstraße 10 a, 70173 Stuttgart, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Tel.: 0711/615541-0, Fax: 0711/615541-15, E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de.

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich nicht vorgeschrieben.

Sie sind nicht verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen.

Die Nichtbereitstellung hat zur Folge, dass die Maßnahmen durch die Interdisziplinäre Frühförderstelle in Eislingen nicht