|  |
| --- |
| BW55_KL_sw_weiss |
| STAATLICHES SCHULAMT TÜBINGEN |
|  |
| Staatliches Schulamt Tübingen  Uhlandstr. 15 - 72072 Tübingen |

## Formblatt

**zur Einschätzung der Schwermehrfachbehinderung**

**Einrichtung:**

Kind/Schülerin/Schüler:

geb. am:

**Umfang der Pflegebedürftigkeit**

Bedarf für die gewöhnlichen und regelmäßig wiederkehrenden Verrichtungen des täglichen

Lebens der Hilfe Dritter:

dauernd und in  dauernd nur für  gelegentlich für

erheblichem Umfang einzelne Verrichtungen einzelne Verrichtung

Genauere Beschreibung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Für folgende Verrichtungen:**

spezielle Lagerungen  unsauber bei  An- und

und Umlagerungen Tag und Nacht Auskleiden

Essen und  Waschen (Baden)  Toilette

Trinken Frisieren benutzen

Gehen,  Anlegen von

gehunfähig orthop. Hilfsmitteln

Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Schwermehrfachbehinderung wird überprüft wegen**

**einer wesentlichen geistigen Behinderung**

**in Verbindung mit einer:**

Körperbehinderung  Hör- / Sprachbehinderung

wesentl. seelischen Behinderung  einem Anfallsleiden

Sonstige wesentl. Behinderung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das Kind hat ein geistiges **Entwicklungsalter** von etwa \_\_\_\_\_\_\_ Jahren.

**Art der Therapien (im Unterricht integriert):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der Therapien:

täglich  wöchentlich

**Sonstiges:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anerkennung einer Schwermehrfachbehinderung durch das Staatliche Schulamt:**

**nein** **ja**  befristet bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Unterschrift:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_