Briefkopf oder Stempel der  
externen Fachstelle (KinderärztIn, Kinderpädiatrie, Schulpsychologie)

**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:  nein  ja

Indikation für HFE ist aufgrund folgender Kriterien gegeben, Mehrfachnennungen sind möglich:

kognitiver Entwicklungsrückstand

körperliche Behinderung

Spracherwerbsstörung / sprachliche Entwicklungsauffälligkeit

Verhaltensauffälligkeiten (z.B. oppositionelles Verhalten, Anpassungsstörungen, psychisch, psychosozial belastender Kontext etc.)

Autismus-Spektrum-Störung (Diagnose durch Kinderpsychiater/Kinderpsychiaterin oder Kinderspital)

kumulative Störung = Kumulation einer kognitiven Entwicklungsverzögerung plus mindestens zwei Beeinträchtigungen in weiteren Entwicklungsbereichen, welche 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:

Vorhandene Diagnosen, welche eine HFE indizieren (z.B. Trisomie 21, etc.), falls vorhanden bitte Bericht beilegen:

**Indikation für HFE ist gegeben:**

**Anmeldung zur Abklärung des Bedarfs / Durchführung von Heilpädagogischer Früherziehung in der Frühberatungs- und Therapiestelle Pfäffikon (RGZ)**

**Anmeldung zur Abklärung des Bedarfs / Durchführung von Heilpädagogischer Früherziehung in der Frühberatungs- und Therapiestelle Brunnen (FTSK)**

Name und Funktion der Fachperson, KinderärztIn:

Ort, Datum: Unterschrift:

**Informationskopie an:**

* Eltern