

## **Strukturerhebungsbogen**

### **für Interdisziplinäre Frühförderstellen**

#### **A. Allgemeine Angaben**

##### **1. Einrichtung**

Straße

PLZ, Ort

Tel.Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Landkreis/kreisfreie Stadt

Regierungsbezirk

Einrichtungsleitung

IK-Kennzeichen

##### **2. Träger der Einrichtung**

Straße

PLZ, Ort

Tel.Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Zugehörigkeit /  
Mitgliedschaft  
bei Trägervereinigung

**B. Angaben zum Personalplan (bitte entsprechende Nachweise (z.B. Berufsurkunden einschließlich Nachweise über Zusatzqualifikationen) beifügen**

Stand vom

Anzahl der Mitarbeitenden insgesamt

	Qualifikation	Wochenstunden
<b>Leitung</b>	aus pädagogischem, psychologischem oder medizinisch therapeutischem Bereich nach diesem Vertrag mit Universitäts- oder (Fach-) Hochschulabschluss, wünschenswert Zusatzqualifikation für Leitungsaufgaben	
<b>Verwaltung</b>		
<b>Personal für medizinisch-therap. Bereich</b>	Stimm- Sprech-, Sprach- und Schlucktherapeutin, -therapeut	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Ergotherapeutin, -therapeut/Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin, -therapeut	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Krankengymnastin, -gymnast/Physiotherapeutin, -therapeut	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
<b>Personal für päd., sozial- und heilpäd. Bereich</b>	Sozialpädagogin, -pädagogin; Sozialarbeiterin, -arbeiter	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Sonderpädagogin, -pädagogin	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Staatl. Anerkannte/r Heilpädagogin, -pädagoge	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Pädagogin, Pädagoge (Diplom, Bachelor, Master)	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Heilpädagogin, -pädagoge (Diplom, Bachelor, Master)	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung

**Anlage 2** zum Rahmenvertrag zur Früherkennung und Frühförderung für Kinder mit Behinderungen und von Behinderung bedrohte Kinder in Interdisziplinären Frühförderstellen in Bayern vom 19. Mai 2006 in der Fassung vom 1. Juli 2025

		<input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Psychologin/Psychologe (Diplom, Bachelor, Master)	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Erzieherin, Erzieher mit heilpädagogischer Zusatzausbildung	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Erzieherin, Erzieher mit Bestandsschutz	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Sonderpädagogin, Sonderpädagoge i.d. pädag. Audiologie	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
	Vergleichbare Bachelor- und Masterabschlüsse wie z.B. Interdisziplinäre Frühförderung, Transdisziplinäre Frühförderung und Kindheitspädagogik	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
<b>Personal für psychologischen Bereich</b>	Psychologin, Psychologe (Diplom und Master)	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*
<b>Personal im Wirtschafts- und Hausbereich</b>		
<b>Sonstiges Personal</b>	Zum Beispiel: Orientierungs- und Mobilitätstrainerinnen/ -trainer, Sprachbehindertenpädagoginnen/ -pädagogen, Orthoptistinnen/ Orthoptisten, Hörgeräteakustikerinnen/ -akustiker, Audiometristinnen/ Audiometristen	davon: <input type="checkbox"/> __ Std. in Festanstellung <input type="checkbox"/> __ Std. in Kooperation*

**\*im Regelfall**

**Anlage 2** zum Rahmenvertrag zur Früherkennung und Frühförderung für Kinder mit Behinderungen und von Behinderung bedrohte Kinder in Interdisziplinären Frühförderstellen in Bayern vom 19. Mai 2006 in der Fassung vom 1. Juli 2025

**Besteht eine Berufshaftpflichtversicherung für das gemeldete Personal?**  ja  nein

### **Ergänzung zum medizinisch-therapeutischen Personal**

Der Träger der Einrichtung versichert, dass das medizinisch-therapeutische Personal in der Einrichtung gemäß § 6 (2) des Rahmenvertrages die Anforderungen erfüllt.

### **C. Angaben zur therap. /techn. Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

#### **für Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie:**

- Artikulationsspiegel
- Hilfsmittel zur Entspannungstherapie (z.B. Liege, Matte)
- Diagnostikmaterial
- Therapeutisches Bild- und Spielmaterial
- Material zur auditiven, visuellen, taktilen, und taktil-kinästhetischen Wahrnehmung
- Gerät mit Aufnahme- und Wiedergabefunktion

#### **für Ergotherapie:**

- Therapiematte oder Liege
- Arbeitstisch / Arbeitsstuhl jeweils adaptierbar
- Werkstisch
- Funktionelles Spielmaterial
- Material zur auditiven, visuellen, taktilen, taktil-kinästhetischen, propriozeptiven und vestibulären Wahrnehmung
- Werkzeug und Materialien für Papp-, Papier-, Modellier-, Holz-, Flecht- und graphische Arbeiten
- Spiegel
- Schienenmaterial nach Bedarf
- Psychomotorisches Übungsmaterial

#### **für Krankengymnastik / Physiotherapie:**

- Behandlungsliege einschließlich Nacken- und Knierolle
- Geräte zur Durchführung der Krankengymnastik: Sprossenwand, Therapiematten, Spiegel, Gymnastikhocker, Übungsgeräte (z.B. Gymnastikbälle, Keulen, Stäbe, Therapiekreisel)
- Laken, Tücher, Lagerungskissen, Polster, Decken

**D. Angaben zur räumlichen Ausstattung**

Anlage: Grundriss

Größe der Einrichtung	in qm	Anzahl Räume
insgesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
davon aufgeteilt nach überwiegender Nutzung	<input type="text"/>	<input type="text"/> für medizinisch-therapeutische Maßnahmen
	<input type="text"/>	<input type="text"/> für pädagogische, psychologische, sozial- und heilpädagogische Maßnahmen
	<input type="text"/>	<input type="text"/> für Verwaltung
	<input type="text"/>	<input type="text"/> für Hauswirtschaft/Sanitär
davon sowohl medizinisch wie pädagogisch regelmäßig genutzt	<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

Ort, Datum

Unterschrift  
(Stempel)