



Identifizierungscode des Kindes / des Schülers / der Schülerin:

(Art des Berichtes auswählen)

Kontrolluntersuchung ?

Datum:

Diagnose(n):

Untersuchungsanlass / Fragestellung:

Relevante anamnestische Daten:

Beschreibung der Kompetenzen und Beeinträchtigungen:

a) Kognitive Kompetenzen (Denkprozesse, Aufmerksamkeit, zentrale Wahrnehmung, Sprache...):

b) Schulische Fertigkeiten:

c) Sensorik:

d) Motorik:

e) Relevante medizinische Aspekte:

f) Emotional-sozialer Bereich:

Schwere Beeinträchtigung im Sozialverhalten: nein

g) Selbstständigkeit und Partizipation:

Grad der Beeinträchtigung: (Grad auswählen)

Maßnahmen (nur bei Funktionsdiagnosen oder Klinischen Befunden):

- Anrecht auf Maßnahmen im Sinne des Gesetzes Nr. 104/1992.
- Anrecht auf Maßnahmen, wie im Gesetz Nr. 104/1992 vorgesehen, beschränkt auf den schulischen Kontext (aufgrund der vorliegenden Diagnose und des Schweregrades der Beeinträchtigung - laut Diagnoseliste zum geltenden Abkommen).
- Anrecht auf Maßnahmen im Sinne des Gesetzes Nr. 170/2010 und Fördermaßnahmen lt. den dazugehörigen Leitlinien vom 12.07.2011.
- Anrecht auf Maßnahmen, wie in den Leitlinien vom 12.07.2011 zum Gesetz Nr. 170/2010 vorgesehen – laut Ministerialrichtlinie vom 27.12.2012 (Direttiva Profumo) und folgende staatliche Bestimmungen.

Weitere Maßnahmen / Hilfsmittel:

Empfohlene Kontrolluntersuchung (für klinische Zwecke):

Mit freundlichen Grüßen

(Auswahl Psychologe/Arzt)

