

Bitte zurücksenden an:

Bezirk Oberfranken
Sozialverwaltung
Postfach 10 11 52
95411 Bayreuth

Förder- und Behandlungsplan für isoliert heilpädagogische Leistungen

Persönliche Angaben der betroffenen Person

Vor- und Nachname	
Geschlecht	weiblich männlich
Geburtsdatum/-ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Angaben zum Arzt

Name des Arztes	
Fachrichtung	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail Adresse	

Angaben zur Untersuchung

Tag der Untersuchung		(Datum)
voraussichtliche Behandlungsdauer		(Monate) maximal 12 Monate!
voraussichtlicher Beginn		(Datum)

Diagnose über Art und Ausmaß der bestehenden Behinderung/-en unter Verwendung des ICD-10

Eine Behinderung liegt vor, wenn die körperliche Funktion, geistige Fähigkeit oder seelische Gesundheit mit hoher Wahrscheinlichkeit länger als sechs Monate von dem für das Lebensalter typischen Zustand abweicht und daher die Teilhabe am Leben in der Gesellschaft beeinträchtigt ist. Eine drohende Behinderung liegt vor, wenn die Beeinträchtigung zu erwarten ist (§2 Abs. 1 SGB IX).

--

Auswirkung/en der Behinderung/en

(Auswirkung/en der Behinderung/en auf die Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft)

--

Geeignete, erforderliche und empfohlene Maßnahmen (Welche Maßnahmen sind zur Verhütung, Milderung oder Beseitigung der (drohenden) Behinderung erforderlich und geeignet und werden empfohlen?)

--

Angaben zur Person, die die Maßnahme durchführt

Vor- und Nachname der Person	
Qualifikation der Person	

Grund der vorgeschlagenen Maßnahme

vorliegende Behinderungsart/en	drohende geistige Behinderung	(wesentliche) geistige Behinderung
	drohende körperliche Behinderung	(wesentliche) körperliche Behinderung
	drohende seelische Behinderung	(wesentliche) seelische Behinderung
Maßnahme überwiegend aus erzieherischen Gründen notwendig?	ja	nein
Wenn ja, warum?		

Form und Umfang der Behandlung

heilpädagogische Leistungen		pro Jahr
-----------------------------	--	----------

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
der heilpädagogischen Praxis

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
der Ärztin/des Arztes