

Procedura e intervistimit për fëmijët katër vjeç e gjysmë sipas nenit 42 par. 1 HmbSG

Kita Emri dhe adresa (vula nëse ka)	Kita-Nr. _____	Shkolla Emri dhe adresa (vula nëse ka)	Nr. i shkollës
Data:		Data:	
Personi i kontaktit:		Personi i kontaktit:	
Telefoni Kita / Emaili (zyrtar):		Telefoni / Emaili (zyrtar):	
Telefoni i prindërve			

Emri dhe mbiemri i fëmijës:	Gjinia: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d
KODI për fëmijën ¹	

1 Terapitë e vazhdueshme ose masat mbështetëse

- asnjë nuk dihet
 Logopedi terapeutik Ergoterapi Fizioterapi Terapi e lojës Edukimi
 Mbështetja gjuhësore në qendrën ditore të kujdesit (Kita) të tjera, përkatësisht: _____

Ndihmë integrimi/vend integrimi në Kita: po jo është aplikuar

2 Përmbledhje e vlerësimeve të kompetencave nga qendra e kujdesit ditor

(ju lutemi transferoni nga vlerësimet në fletën A – karakteristikat e kompetencave)

Fusha	Si është zhvilluar kompetenca?				
	shumë e ulët*	e ulët	e përshtatshme për moshën	e lartë	shumë e lartë*
Kompetencat personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencat sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencat e mësimet metodologjik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencat motorike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencat matematikore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencat gjuhësore (Gjermanisht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fushë tjetër: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* korrespondon me një tregues të një nevojë të fortë për mbështetje

** korrespondon me një tregues të talentit të veçantë

3 Kontrollimi i nivelit të gjuhës nga ana e shkollës

Impulsi i përdorur i imazhit: asnjë Kaush Artist Pellg Lëkundëse

¹ Ju lutemi formoni kodin e fëmijës sipas rregullave të mëposhtme: Pozicioni 1.: shkronja e parë e emrit të parë, Pozicioni 2.: shkronja e fundit e emrit të parë, Pozicioni 3.: shkronja e fundit e mbiemrit, Pozicioni 4 + 5: ditëlindja (dy shifra), Pozicioni 6 + 7: muaji i lindjes (dy shifra)

A ka nevojë për mbështetje në gjuhën gjermane?

po, nevojë e
madhe për
mbështetje
(neni 28a
HmbSG)

po, më lehtë
 Nevoja për
mbështetje jo

**Rekomandohet rishikimi
terapeutik**

Logopedi

Ergoterapi

Edukimi

Raport për kontrollin mjekësor të shkollës më: _____ (Data)

(shkon vazhdimisht nga Kita në shkollë dhe plotësohet atje)

4 Informacion mbi prejardhjen

Viti i lindjes së fëmijës: _____ (Viti) Vizita në një Kita që nga _____
(Muaji/Viti)

Kohëzgjatja e vizitës në Kita (përfshirë çerdhen):

aspak	më pak se 1 vit	1 deri më pak se 2 vite	2 deri më pak se 3 vite	3 vite ose më shumë
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Shtrirja aktuale e kujdesit: _____ Orë në ditë

	Nacionaliteti		Vendi i lindjes	
Fëmija	<input type="checkbox"/> gjerman	<input type="checkbox"/> tjetër, përkatësisht:	<input type="checkbox"/> Gjermani	<input type="checkbox"/> tjetër, përkatësisht:
Kujdestari ligjor 1	<input type="checkbox"/> gjerman	<input type="checkbox"/> tjetër, përkatësisht:	<input type="checkbox"/> Gjermani	<input type="checkbox"/> tjetër, përkatësisht:
Kujdestari ligjor 2	<input type="checkbox"/> gjerman	<input type="checkbox"/> tjetër, përkatësisht:	<input type="checkbox"/> Gjermani	<input type="checkbox"/> tjetër, përkatësisht:

Cila gjuhë flitet ose cilat gjuhë fliten në familje?

vetëm Gjermanisht	kryesisht Gjermanisht	Gjermanisht dhe gjuhë të tjera në përmasa afërsisht të barabarta	kryesisht gjuhë tjetër/të tjera	vetëm gjuhë tjetër/të tjera jo gjermanisht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nëse në familje fliten gjuhë të tjera përveç gjermanishtes, cilat janë ato?

Fëmija mëson gjermanisht që prej: _____ më pak se 1 vit 1 deri 3 vite
 më shumë se 3 vite

5 Veçoritë e fëmijës

Ju lutemi shkruani aftësitë dhe interesat këtu, si dhe çdo veçori ose pengesë të veçantë (p.sh. shqetësim i dukshëm, humbje dëgjimi, sëmundje kronike, nevoja të veçanta arsimore):

6 Nëse ka Sugjerime nga Kita për të promovuar ose mbështetur fëmijën

7 Nga këndvështrimi i shkollës, a kishte ndonjë devijim nga vlerësimi në Kita?

Ju lutemi emërtoni pikat e ndryshme nëse është e nevojshme.

8 Komentet mbi vëzhgimin e fëmijës gjatë intervistës në shkollë

Nëse ka Sugjerime nga shkolla për të nxitur ose mbështetur zhvillimin