**Entwicklungsbericht und Förderplan ICF-CY Kindertagesstätten**

Laufende Nr.: Erster, zweiter, dritter, vierter, fünfter Bericht

Beobachtungszeitraum: Von TT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ.

**1. Allgemeine Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum des Kindes: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Einrichtung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| In der Einrichtung seit: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Integrationsmaßnahme seit:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zuständige Fachkraft für die Integrationsmaßnahme: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**2. Kurzdarstellung des Kindes**

|  |
| --- |
| Entwicklungsverlauf des Kindes in der Einrichtung: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Medizinische Diagnose(n) / behandelnde Ärzte (soweit bekannt): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Begleitende Therapien und Maßnahmen: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**3. Umweltfaktoren und personenbezogene Faktoren:**

|  |
| --- |
| Lebenssituation des Kindes im häuslichen Bereich (z.B. Geschwister, Familienstruktur): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lebenssituation des Kindes in der Kindertagesstätte (z.B. Betreuungszeit, Rolle in der Gruppe): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gruppenstruktur und Personal (zum Zeitpunkt der Förderplanerstellung): |
| Zusammensetzung gesamte KitaGesamtzahl aller Kinder: AnzahlMitarbeiter insgesamt: AnzahlKonzeptionelle Ausrichtung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Zusammensetzung der IntegrativgruppeAnzahl der Kinder mit Integrationsmaßnahme: Anzahldavon Anzahl der Kinder mit bewilligtem Mehrbedarf: AnzahlAnzahl der Regelkinder: Anzahl |
| Räumlichkeiten, materielle Ausstattung der Einrichtung (z.B. Turnraum, Snoezelraum): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Persönliche Hilfsmittel: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Faktoren, welche sich für die Aktivitäten und die Teilhabe des Kindes unterstützend auswirken (z.B. Freunde, Geschwisterkind in der Kita, gute Zusammenarbeit mit den Eltern): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Faktoren, welche sich für die Aktivitäten und Teilhabe des Kindes hemmend auswirken (z.B. Sprachbarriere der Eltern, Trennungssituation der Eltern, Umzug, Personalwechsel): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Interessen, Themen, Vorlieben und Abneigungen des Kindes: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**4. Aktivitäten und Teilhabe des Kindes**

(Bitte nur die für die Förderung des Kindes zutreffenden Bereiche ausfüllen)

|  |
| --- |
| D1 Lernen und Wissensanwendung |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D2 Allgemeine Aufgaben und Leistungsanforderungen |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D3 Kommunikation |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D4 Mobilität |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D5 Selbstversorgung |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |

|  |
| --- |
| D6 Häusliches Leben |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D7 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D8 Hauptlebensbereiche |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |
| D9 Gemeinschafts-, soziales und staatbürgerliches Leben |
| Beeinträchtigungen | Ressourcen | Ziele |
| Beschreiben Sie | Beschreiben Sie | Beschreiben Sie |

|  |
| --- |
| Aus den Zielen abgeleitete Maßnahmen (max. 3-5 Maßnahmen): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Differente Meinungen (Einrichtung/Familie): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: TT.MM.JJJJ | Datum: TT.MM.JJJJ |
|  |  |
| Unterschrift der Sorgeberechtigten | Unterschrift der Kita |

**5. Zusatzbogen für das letzte Kita-Jahr vor der Einschulung**

(einzureichen mit dem Antrag der Integrationsmaßnahme für das letzte Kita-Jahr)

|  |
| --- |
| 5.1 Fassen Sie bitte die Entwicklung des Kindes während der gesamten Jahre in der Einrichtung zusammen. Welche Ziele wurden gesetzt und konnten erreicht werden? |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5.2 Welche Erwartungen hat das Kind im Hinblick auf die Schule? Wo sehen Sie und die Familie Ressourcen und wo gibt es vermutlich weiteren Unterstützungsbedarf? (Dem Kind sollte nach Möglichkeit Gelegenheit gegeben werden, seine persönlichen Erwartungen zu formulieren) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |