

# Entwicklungsbericht und Förderplan ICF-CY Kindertagesstätten

Laufende Nr. \_\_\_\_\_

Beobachtungszeitraum: \_\_\_\_\_

## 1. Allgemeine Angaben

Name und Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Einrichtung:	
In der Einrichtung seit:	
Integrationsmaßnahme seit:	
Zuständige Fachkraft für die Integrationsmaßnahme:	

## 2. Kurzdarstellung des Kindes

Entwicklungsverlauf des Kindes in der Einrichtung:
Medizinische Diagnose(n) / behandelnde Ärzte (soweit bekannt):
Begleitende Therapien und Maßnahmen:

### 3. Umweltfaktoren und personenbezogene Faktoren:

Lebenssituation des Kindes im häuslichen Bereich (z.B. Geschwister, Familienstruktur):	
Lebenssituation des Kindes in der Kindertagesstätte (z.B. Betreuungszeit, Rolle in der Gruppe):	
Gruppenstruktur und Personal (zum Zeitpunkt der Förderplanerstellung):	
<b>Personalstruktur in der Gruppe:</b>	<b>Zusammensetzung der Integrativgruppe</b>
Konzeptionelle Ausrichtung:	Anzahl der Kinder mit Integrationsmaßnahme:
	davon Anzahl der Kinder mit bewilligtem Mehrbedarf:
	Anzahl der Regelkinder:
Mitarbeiter insgesamt:	Gesamtzahl aller Kinder:
Räumlichkeiten, materielle Ausstattung der Einrichtung (z.B. Turnraum, Snoezelraum):	
Persönliche Hilfsmittel:	
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):	

Faktoren, welche sich für die Aktivitäten und Teilhabe des Kindes hemmend auswirken (z.B. Sprachbarriere der Eltern, Trennungssituation der Eltern, Umzug, Personalwechsel):

Interessen, Themen, Vorlieben und Abneigungen des Kindes:

4. Aktivitäten und Teilhabe des Kindes:

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

<b>D1 Lernen und Wissensanwendung</b>		
Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele

**D2 Allgemeine Aufgaben und Leistungsanforderungen**

Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele

**D3 Kommunikation**

Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele

<b>D4 Mobilität</b> Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele
<b>D5 Selbstversorgung</b> Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele

<b>D6 Häusliches Leben</b>		
Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele
<b>D7 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen</b>		
Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele

<b>D8 Hauptlebensbereiche</b>		
Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele
<b>D9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben</b>		
Beeinträchtigungen	Ressourcen	Ziele

Aus den Zielen abgeleitete Maßnahmen (max. 3-5 Maßnahmen):

--

Differente Meinungen (Einrichtung/Familie):

--

Datum:

--

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Einrichtung