|  |  |
| --- | --- |
| **ICF-basierte Dokumentation**  **Inklusive Elementarpädagogik** | Inklusive Elementarpädagog:in: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Weitere Teammitglieder  Psychologie Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Logopädie/Sprachheilpädagogik Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Physiotherapie Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Weitere (bitte spezifizieren)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Angaben zum Kind** | |
| Familienname:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Kindergarten:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname(n) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Gruppe:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geschlecht (w/m/d): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Gruppenführende Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Kindergartenjahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Vereinbarte Ziele** *(aus Förderplan entnehmen)* | |
| **2a Teilhabeziele** | **Priorität** |
| **TZ 1.** |  |
| **TZ 2.** |  |
| **TZ 3.** |  |
| **2b Umwelt (Elternziele)** |  |
| **UZ 1.** |  |
| **UZ 2.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Förderdokumentation** | | | | | |
| Wann (KW und Datum) | Wer (auch Doppelnennung möglich) | Arbeit an welchem Förderziel | Durchgeführte fachliche Aktivitäten  (Methodik, eingesetztes Fördermaterial, durchgeführte Intervention mit Eltern (Elterngespräch, Telefonat, Reflexion im Team…) | Erlebte Wirkung der durchgeführten fachlichen Maßnahme auf das Teilhabeziel | Sonstige wichtige Beo-bachtung (z.B. Datum eintragen, wann ein Teilhabeziel oder Umweltziel erreicht wurde, was sonst noch wichtig war) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Inklusive  Elementarpädagog:in  Psycholog:in  Physiotherapeut:in  Logopäd:in o.a.  Andere, und zwar Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | TZ1 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| TZ2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| TZ3 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| UZ1 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| UZ2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anderes (z.B. Teamgespräch) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wann (KW und Datum) | Wer (auch Doppelnennung möglich) | Arbeit an welchem Förderziel | Durchgeführte fachliche Aktivitäten  (Methodik, eingesetztes Fördermaterial, durchgeführte Intervention mit Eltern (Elterngespräch, Telefonat, Reflexion im Team…) | Erlebte Wirkung der durchgeführten fachlichen Maßnahme auf das Teilhabeziel | Sonstige wichtige Beo-bachtung (z.B. Datum eintragen, wann ein Teilhabeziel oder Umweltziel erreicht wurde, was sonst noch wichtig war) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Inklusive  Elementarpädagog:in  Psycholog:in  Physiotherapeut:in  Logopäd:in o.a.  Andere, und zwar Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | TZ1 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| TZ2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| TZ3 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| UZ1 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| UZ2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anderes (z.B. Teamgespräch) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **10. 4. Optional: Statistische Analyse(n)** *nach Förderzeitraum* |
| Wie oft wurde am Teilhabeziel 1 gearbeitet?Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie oft wurde am Teilhabeziel 2 gearbeitet? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie oft wurde am Teilhabeziel 3 gearbeitet? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie oft wurde am UZ (=Umweltziel) 1 gearbeitet? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie lange wurde benötigt, um das Teilhabeziel 1 zu erreichen? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie lange wurde benötigt, um das Teilhabeziel 2 zu erreichen? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie lange wurde benötigt, um das Teilhabeziel 3 zu erreichen? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie lange wurde benötigt, um das Umweltziel 1 zu erreichen? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie lange wurde benötigt, um das Umweltziel 2 zu erreichen? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Umweltfaktoren erwiesen sich während der Förderung als unterstützend? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Umweltfaktoren erwiesen sich während der Förderung als hemmend? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **10. 12. Unterschriften der Teammitglieder** |