|  |  |
| --- | --- |
| **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. | [ ] InklusiveElementarpädagog: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. | [ ] InklusiveElementarpädagog: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** |