|  |  |
| --- | --- |
| **ICF-basierter BERICHT****„Inklusive Elementarpädagogik“ nach dem Förderzeitraum** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ausgefüllt von: Datum: |

|  |
| --- |
| **1. Angaben zum Kind** (aus dem Förderplan zu übernehmen, gegebenenfalls anpassen) |
| 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. |
| Erstsprache:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Raum für Weiteres: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstig Relevantes (wie z.B. Kontaktrecht, Bringen/Abholen, lebensbedrohliche allergische Reaktionen…)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten (**aus dem Förderplan zu übernehmen, gegebenenfallsanpassen**)** |
| Name:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Name:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Adresse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel.:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Tel.:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Mail:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beste Erreichbarkeit:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Beste Erreichbarkeit:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3. Elterliche Sorgen, Wünsche, die Betreuung im Kindergarten betreffend, inkl. medizinischer Diagnosen) NEU** |
| 3a [ ] Keine relevanten Veränderungen (siehe Förderplan) |
| **3b Veränderte Situation nach Ende des Förderzeitraums:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **4. Neue IST-Situation: Personbezogene Faktoren** |
| **Welche persönlichen Faktoren sind für die Entwicklung Ihres Kindes wichtig?*****Beispiele:*** *Name, Alter, Geschwisterreihe, Wohnort, Beruf der Eltern (falls relevant), Interessen und Abneigungen, Stärken, kindliche Erwartungen (falls zutreffend) sowie relevante anamnestische Daten wie Schwangerschaft, Entwicklung (Meilensteine), relevante Operationen, kritische Lebensereignisse, durchgeführte Therapien…)***Gab es Auffälligkeiten in der Schwangerschaft? Welche?****Gab es Auffälligkeiten in der Entwicklung des Kindes? Welche?**Inkl. Anamnestischer  |
| 4a [ ]  keine relevanten Veränderungen (siehe Förderplan)  |
| **4b Veränderte Situation nach Ende des Förderzeitraums:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **5. Neue IST-Situation: Umweltfaktoren** |
| 5a [ ]  keine relevanten Veränderungen (siehe Förderplan) |
| **5b Veränderte Umweltfaktoren nach dem Förderzeitraum** *(innerfamiliär/außerfamiliär z.B. im Kindergarten) z.B. die materielle Umwelt, die Verfügbarkeit von Bezugspersonen, Einstellungen oder systembedingte Aspekte* ***wie z.B. den Erhalt finanzieller Unterstützungsleistungen…*** *betreffend)* |
| **Neue Förderfaktoren für die Entwicklung des Kindes:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Neue hemmende Faktoren für die Entwicklung des Kindes:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Neue Umweltaspekte, die weder als förderlich noch als hemmend eingeschätzt werden oder über die es keine Übereinkunft mit den Erziehungsberechtigten gibt:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **6. Neue IST-Situation: Körperstrukturen und Körperfunktionen** |
| *Beispiele: Anatomische Veränderungen, Intelligenz, Händigkeit, Aufmerksamkeit, Denken, Emotionen, Bindung, Sinnesorgane (Sehen, Hören, usw.), Artikulation/Sprache, Allergien, Bewegungskoordination….***Welche neuen medizinischen Befunde, ärztliche/psychologische Gutachten, Therapieberichte usw. liegen vor?** |
| 6a [ ]  keine relevanten Veränderungen |
| **6b Veränderte Situation nach Ende des Förderzeitraums:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **7. Neue IST-Situation: Aktivitäten/Teilhabe des Kindes im Kindergartenalltag** *(Da sich jedes Kind entwickelt, ist dieser Abschnitt unbedingt* ***neu*** *auszufüllen)* |
| **Beschreiben Sie bitte, WIE das Kind nach dem Förderzeitraum in relevanten unten angeführten 8 Bereichen am Kindergartenalltag teilhat.** *Eine Strukturierung nach d1-d9 im Text ist dabei hilfreich. d6 (häusliches Leben wie z.B. Ordnung halten) wurde bewusst nicht angeführt).*d1: sein Lernen betreffendd2: seinen Umgang mit Anforderungen (z.B. Übernahme von Aufgaben, Rituale, Steuerung seines Verhalten) betreffendd3: seine Kommunikation betreffendd4: seine Bewegung betreffendd5: seine Selbständigkeit/Selbstversorgung betreffendd7: seinen Umgang mit anderen Kinder oder anderen Menschen betreffendd8: sein Spielen im Kindergarten betreffendd9: (falls Informationen vorliegen) bei familiären Festen, Vereinsaktivitäten oder Veranstaltungen?  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **8. Beurteilung der Erreichung der Teilhabe- bzw. Umweltziele** *(\*falls erforderlich weitere Zeilen hinzufügen)* |
| **8a: Folgende Teilhabeziele wurden im Förderplan vom** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**formuliert**  |
| **Teilhabeziel** (Teilhabeziele aus Förderplan übernehmen) | **Beurteilung der Zielerreichung** | **Gegebenenfalls Kommentar** |
| **1:**  | [ ]  Frühzeitig erreicht (bitte im Kommentarfeld angeben, was dann erfolgte (z.B. neue Zielformulierung)[ ]  Zeitgerecht erreicht [ ]  teilweise erreicht [ ]  nicht erreicht: Bitte begründen, falls nicht erreicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Sonstig Relevantes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2:** | [ ]  Frühzeitig erreicht (bitte angeben, was dann erfolgte (z.B. neue Zielformulierung)[ ]  Zeitgerecht erreicht [ ]  teilweise erreicht [ ]  nicht erreicht: Bitte begründen, falls nicht erreicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Sonstig Relevantes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3** | [ ]  Frühzeitig erreicht (bitte angeben, was dann erfolgte (z.B. neue Zielformulierung)[ ]  Zeitgerecht erreicht [ ]  teilweise erreicht [ ]  nicht erreicht: Bitte begründen, falls nicht erreicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Sonstig Relevantes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **8b: Folgende Umweltziele wurden formuliert** *(\*falls erforderlich weitere Zeilen hinzufügen)* |
| **Umweltziel(e)** (aus Förderplan übernehmen) |
| **1:**  | [ ]  Frühzeitig erreicht (bitte im Kommentarfeld angeben, was dann erfolgte (z.B. neue Zielformulierung)[ ]  Zeitgerecht erreicht [ ]  teilweise erreicht [ ]  nicht erreicht: Bitte begründen, falls nicht erreicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Sonstig Relevantes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2:** | [ ]  Frühzeitig erreicht (bitte angeben, was dann erfolgte (z.B. neue Zielformulierung)[ ]  Zeitgerecht erreicht [ ]  teilweise erreicht [ ]  nicht erreicht: Bitte begründen, falls nicht erreicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Sonstig Relevantes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **9. Beurteilung der neuen IST-Situation nach dem Förderzeitraum in Bezug auf relevante Teilhabeaspekte** |
| Einschätzung zu Beginn des Förderzeitraumes in Bezug auf alterstypische Teilhabe (Aus Förderplan übernehmen!). vorher alterstypisch | Einschätzung am Ende des Förderzeitraumes in Bezug auf alterstypische Teilhabe. Bitte begründen, falls eine **NOCH ERHEBLICHE** Teilhabebeeinträchtigung des Weiteren vorliegt.nachher alterstypisch |
| d1: Lernen |[ ]  [ ]  |  |
| d2: Umgang mit Anforderungen |[ ] [ ]   |
| d3: Kommunikation |[ ] [ ]   |
| d4: Bewegung  |[ ] [ ]   |
| d5: Selbstversorgung |[ ] [ ]   |
| d7: Umgang mit anderen Kinder oder anderen Menschen... |[ ] [ ]   |
| d8: Dem Kindergartenprogramm folgen bzw. Art des Spielens  |[ ] [ ]   |
| d9: bei Festen und Veranstaltungen  |[ ] [ ]   |

|  |
| --- |
| **10. 10. Empfehlung auf der Basis der neuen Situation** |
| [ ] **Beenden der Fördermaßnahme** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben., da durch die Fördermaßnahme alterstypische Teilhabe erreicht wurde.[ ] **Fortsetzen der Fördermaßnahme** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben., da noch immer erhebliche Teilhabebeeinträchtigungen zu beobachten sind.[ ] **Anpassung der Fördermaßnahme,** und zwar in Richtung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **weil** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ] **Übergang in das System** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**mit Empfehlung** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*(z.B. bei Übertritt in die Schule)*[ ] **Anderes:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **10. 11. Name/Unterschrift** |

Inklusive Elementarpädagog:in bzw. Teammitglieder Eltern

**12. Optional:** Ergeht an (Relevantes bitte ankreuzen):

[ ] Erziehungsberechtigte

[ ] Bezirksverwaltungsbehörde

[ ]  Sonstige (falls Einverständnis der Erziehungsberechtigten vorhanden, z.B. an Schule) und zwar an Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.