**Förderplan**

**im Rahmen der Eingliederungshilfe für Kindertagesstätten anhand der ICF-CY**

****

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Name der Einrichtung | |
| in der Einrichtung seit | Eingliederungshilfe seit |
| zuständige heilpädagogische Kraft | |

**I. Körperfunktionen und Körperstrukturen**

|  |
| --- |
| **Entwicklungsbeschreibung der Einrichtung anhand der Grenzsteine der Entwicklung** |
|  |
| **medizinische Diagnosen/ behandelnde Ärzte** |
|  |
| **begleitende Therapien und Ansprechpartner** |
|  |

**II. Umweltfaktoren und personenbezogene Faktoren**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lebenssituation des Kindes im häuslichen Bereich** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Lebenssituation des Kindes in der Kindertagesstätte** | | | | | |
| Werte und Einstellungen der Kita in Bezug auf die Besonderheit des Kindes | | | | | |
|  | | | | | |
| Gruppenstruktur und Personal | | | | | |
| VzÄ mit Qualifikation | | | | Betreuungssetting | |
| Soll |  | Ist |  | I-Plätze lt. Betriebserlaubnis |  |
| Anzahl I-Kinder |  |
| Personaleinsatz | | | | Anzahl Kinder Mehrbedarf |  |
| Name | | Stunden | | Anzahl Regelkinder |  |
|  | |  | | Gesamtzahl Kinder |  |
| Räumlichkeiten/ materielle Ausstattung (bezogen auf das Kind) | | | | | |
|  | | | | | |
| Persönliche Hilfsmittel | | | | | |
|  | | | | | |
| Bedingungen, die sich für die Aktivitäten und die Partizipation des Kindes unterstützend auswirken | | | | | |
|  | | | | | |
| Bedingungen, die sich für die Aktivitäten und die Partizipation des Kindes hemmend auswirken | | | | | |
|  | | | | | |
| Interessen, Themen, Vorlieben und Abneigungen des Kindes | | | | | |
|  | | | | | |

**III. Aktivitäten und Partizipation des Kindes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lernen und Wissensanwendung** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Allgemeine Anforderungen und Aufgaben** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Kommunikation** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Mobilität** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Selbstversorgung** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Häusliches Leben** | | | |
| → wird im Rahmen des Förderplanes nicht betrachtet | | | |
| **Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Bedeutende Lebensbereiche** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |
| **Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben** | | | |
| Einschränkungen | Lernausgangslage/ Ressourcen | Ziele | erste methodische Ideen |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Einrichtungsleiterin |  | heilpädagogische Fachkraft |  | Erziehungsberechtigte/r |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
| Datum | Unterschrift, Stempel |