

Förderplan für Kinder in teilstationären Maßnahmen

Erstellungsdatum:

Name des Kindes:		Geburtsdatum:
Anschrift:		

Kindergarten:		
Unterschrift Kindergartenleitung		Unterschrift Heilpädagogische Fachkraft

<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Folgeantrag	<input type="checkbox"/> Schuluntersuchung	<input type="checkbox"/> HPK	<input type="checkbox"/> I-Gruppe
Aufnahme am:				
Bisherige Einrichtungen:				
Förderzeitraum:	von		bis	
Diagnose: (SMS, SPZ, sonstige)				
Fehlzeiten des Kindes:	Anzahl der Kindergarten tage:		Anzahl der Fehltage:	

Begleitende Angebote:

Bemerkungen/Besonderheiten:

<input type="checkbox"/> Sollte das Kind eingeschult werden, halten wir aus Sicht des Kindergartens den Einsatz eines Integrationshelfers/Schulbegleiters für erforderlich.

<input type="checkbox"/> Ich habe von dem Inhalt des Förderplan Kenntnis genommen.
<input type="checkbox"/> Ich beantrage eine Verlängerung der Maßnahme.

Unterschrift Eltern

Name des Kindes:		Geburtsdatum:
------------------	--	---------------

Bereiche	Beeinträchtigungen / Ressourcen	Fortschritte innerhalb des Förderzeitraums (bei Weitergewährung)	Ziele
Motorische Entwicklung <ul style="list-style-type: none"> - Grobmotorik - Muskeltonus - Bewegungsmöglichkeiten/ Mobilität - Feinmotorik - Handmotorik - Auge-Hand/ Hand-Hand-Koordination 			
Wahrnehmungsentwicklung <ul style="list-style-type: none"> - Taktile (sucht/ meidet taktile Reize) - Visuell (fixieren/ differenzieren/ Raum-Lage) - Auditiv (sucht/ meidet akustische Reize/ auditives Gedächtnis) 			
Sprachentwicklung <ul style="list-style-type: none"> - Kommunikatives Verhalten (Gestik, Mimik) - Sprachverständnis/ Anweisungsverständnis - Sprachfähigkeit 			
Kognition/ Spielentwicklung <ul style="list-style-type: none"> - Umweltinteresse - Handlungskompetenz - Regelverständnis 			
Psychosoziale Entwicklung <ul style="list-style-type: none"> - Emotionale Grundstimmung - Kontaktaufnahme - Selbstwertgefühl/ Selbstvertrauen - Psychomotorische Aktivität - Konzentration und Ausdauer - Steuerungsfähigkeit 			
Lebenspraxis <ul style="list-style-type: none"> - Nahrungsaufnahme - Anziehen/Ausziehen - Körperpflege/Hygiene 			