

Hilfeplan / Entwicklungsbericht bei Integrationsmaßnahmen in Kindertagesstätten

Name der Einrichtung:	Name des Kindes:
Straße:	Geburtsdatum:
Ort:	Straße:
Telefon:	Wohnort:
Email:	Telefon:
Fax:	Email:

Name der/des für diese Integrationsmaßnahme zuständigen AnsprechpartnerIn:

Aufnahmemonat/Jahr des Kindes in die
Kindertagesstätte:

Hilfeplan-Zeitraum von – bis:

Abschließender Hilfeplan/Entwicklungsbericht: ja nein

Wenn ja: Welche Schule wird das Kind besuchen?

1. Medizinische Diagnose laut Punkt 5.0 und 6.2 der sozialmedizinischen Stellungnahme:

Bisherige Untersuchungen und Fördermaßnahmen (Name /Institution /ggf. Datum der letzten Untersuchung)

KinderärztIn

Sonstige ÄrztIn:

Frühförderung:

Logopädie:

Physiotherapie:

Ergotherapie:

Sozialpädiatrisches
Zentrum:

Andere, und zwar:

Aktuell an der Förderung/Behandlung beteiligte Personen /Institutionen

KinderärztIn

Sonstige ÄrztIn:

Frühförderung:

Logopädie:

Physiotherapie:

Ergotherapie:

Sozialpädiatrisches
Zentrum:

Andere, und zwar:

2. Gründe für die Aufnahme / Weiterführung der Integrationsmaßnahme aus Sicht der Kindertagesstätte

Zur Vorbereitung der Integrationsmaßnahme hat die Kindertagesstätte folgendes unternommen

Verhaltensbeobachtung mit anschließendem Elterngespräch am:

Fallbesprechung im Team:

Vorbereitende Fortbildung:

Sonstiges:

Wie findet der Austausch mit anderen Fachdisziplinen statt? *(Datum/TeilnehmerInnen / Absprachen)*

Frühförderung:

Logopädie:

Physiotherapie:

Ergotherapie:

Andere:

Wie findet der Austausch mit den Eltern statt?

Datum/Beteiligte/
Absprachen:

Datum/Beteiligte/
Absprachen:

Datum/Beteiligte/
Absprachen:

3. Wie zufrieden sind Sie als Eltern mit der Integrationsmaßnahme?

Mit der Integration meines Kindes in der
Kindergruppe bin ich zufrieden

sehr zufrieden

zufrieden

weniger zufrieden

unzufrieden

Mit der Förderung meines Kindes in der
Kindertagesstätte bin ich zufrieden

sehr zufrieden

zufrieden

weniger zufrieden

unzufrieden

Mit den Hilfeplangesprächen
bin ich zufrieden

sehr zufrieden

zufrieden

weniger zufrieden

unzufrieden

Was erleben Sie aus Ihrer Sicht besonders positiv?

Wo sehen Sie einen Verbesserungsbedarf?

4. Entwicklung des Kindes seit der Aufnahme in die Kindertagesstätte/ seit dem letzten Hilfeplan:

Entwicklung
in der Kita:

Entwicklung
in der Familie
aus Sicht der
Eltern

5. Bitte beschreiben Sie den Entwicklungsstand – und -verlauf des Kindes

Bitte beschreiben
Sie aus Ihrer Sicht
das Kind:

*(bitte orientieren Sie sich
hierzu an den in der Datei
„Hinweise“ ausgeführten
Punkten)*

Bitte benennen Sie
aus Ihrer Sicht die
Stärken des Kindes:

Worin besteht aus
Ihrer Sicht der
Förderbedarf des
Kindes?

*(bitte orientieren Sie sich
hierzu an den in der Datei
„Hinweise“ ausgeführten
Punkten)*

Wurden die im letzten Hilfeplan formulierten Ziele erreicht?

Wenn nicht,
warum nicht?

6. Formulieren Sie bitte ein Rahmenziel, sowie Unterziele für das kommende Jahr

Rahmenziel:

Ziel

Ziel

Ziel

Konkrete Maßnahmen

Konkrete Maßnahmen

Konkrete Maßnahmen

7. Welche weiteren Maßnahmen sind zur Zielerreichung erforderlich und bei welchen Stellen können die Eltern Unterstützung finden?

8. Welche Anmerkungen oder Hinweise möchten Sie uns geben?

Ort/Datum:

Stempel der Einrichtung:

Unterschrift der Eltern:

Unterschrift der
zuständigen Fachkraft:

Unterschrift der Leitung:
