



Entwicklungsbericht (ICF-CY) zum ITP-Thüringen

Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum
Wohnanschrift		
Institution (KiTa, Schule, Frühförderstelle, o. ä.)	Ansprechpartner/in	Telefon

Erläuterungen

- keine Beeinträchtigung	•• mäßig ausgeprägte Beeinträchtigung	∅ nicht anwendbar/feststellbar
v verzögert	••• erheblich ausgeprägte Beeinträchtigung	i weitere Informationen nötig
• leichte Ausprägung	•••• voll ausgeprägte Beeinträchtigung	

Bitte schätzen Sie das Ausmaß der Beeinträchtigung der Aktivität des Kindes ein:	Fähigkeiten	Bei welchen Aktivitäten in diesem Bereich ist die Teilhabe des Kindes auch durch Umwelt oder Gesellschaft beeinträchtigt?
Bereich: Lernen und Wissensanwendung		
d 110 Zuschauen		
d 115 Zuhören		
d 120 Andere sinnliche Wahrnehmungen		
d 130 Nachmachen, nachahmen		
d 131 Lernen durch Handeln mit Gegenständen		
d 132 Informationen erwerben		
d 133 Sprache erwerben		
d 134 Zusätzliche Sprache erwerben		
d 135 Üben		
d 137 Konzepte aneignen		
d 155 Sich Fertigkeiten aneignen		
d 160 Aufmerksamkeit fokussieren		
d 161 Aufmerksamkeit lenken		
d 163 Denken		
d 175 Probleme lösen		
d 177 Entscheidungen treffen		
Bereich: Allgemeine Aufgaben und Anforderungen		
d 210 Einzelaufgaben übernehmen		
d 220 Mehrfachaufgaben übernehmen		
d 240 Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen		
d 250 Sein Verhalten steuern		

Bereich: Kommunikation

d 310 Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen

d 315 Kommunizieren als Empfänger nonverbaler Mitteilungen

d 330 Sprechen

d 331 Präverbale Mitteilungen produzieren

d 350 Konversation

Bereich: Mobilität

d 410 Eine elementare Körperposition wechseln

d 415 In einer Körperposition bleiben

d 420 Sich verlagern

d 430 Gegenstände anheben und tragen

d 435 Gegenstände mit den unteren Extremitäten bewegen

d 440 feinmotorischer Handgebrauch

d 445 Hand und Arm gebrauchen

d 450 Gehen

d 455 Sich auf andere Weise fortbewegen

d 460 Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen

d 465 Sich unter Verwendung von Geräten / Ausrüstung fortbewegen

d 470 Transportmittel benutzen

Bereich: Selbstversorgung

d 510 Sich waschen

d 520 Seine Körperteile pflegen

d 530 Die Toilette benutzen

d 540 Sich kleiden

d 550 Essen

d 560 Trinken

d 570 Auf seine Gesundheit achten

d 571 Auf eigene Sicherheit achten

Bereich: Häusliches Leben

d 660 Anderen helfen

Bereich: Interpersonelle Interaktionen

d 710 Allgemeine interpersonelle Aktivitäten

d 7104 Soziale Zeichen in Beziehungen

d 7105 körperlicher Kontakt in Beziehungen

d 7106 Unterscheidung bekannter Personen

d 730 Mit Fremden umgehen

d 760 Familienbeziehungen

Bereich: Bedeutende Lebensbereiche

d 810 Informelle Bildung

d 880 Sich mit Spielen beschäftigen

d 8800 Solitärspiele

d 8801 Beobachtungsspiel

d 8802 Parallelspiel

d 8803 gemeinsames Kooperationsspiel

Bereich: Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	
d 910 Gemeinschaftsleben	
d 920 Erholung und Freizeit	
d 930 Religion und Spiritualität	
d 940 Menschenrechte/Kinderrechte	

Überprüfung/Fortschreibung ITP

Allgemeine Ziele für das Kind	Ziel	Indikator	
	Antragsteller*in: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	EGH: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	Ziel	Indikator	
	Antragsteller*in: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	EGH: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	Ziel	Indikator	
	Antragsteller*in: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	EGH: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	Versorgung/ häusliches Leben	Ziel	Indikator
Antragsteller*in: Ziel wurde		Ziel soll	Indikator soll
EGH: Ziel wurde		Ziel soll	Indikator soll
Ziel		Indikator	
Antragsteller*in: Ziel wurde		Ziel soll	Indikator soll
EGH: Ziel wurde		Ziel soll	Indikator soll
Soziales Leben und bedeutende Lebens- bereiche/Spiel	Ziel	Indikator	
	Antragsteller*in: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	EGH: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	Ziel	Indikator	
	Antragsteller*in: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll
	EGH: Ziel wurde	Ziel soll	Indikator soll

Bitte Zusatzblatt verwenden, falls mehr Platz benötigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungserbringer

Weitergewährung EGH wird beantragt.

Unterschrift **aller** Personensorgeberechtigten

Erläuterungen

Bitte stellen Sie die Entwicklung der Fähigkeiten und Beeinträchtigungen dar und nehmen Sie Bezug auf bereits formulierte Ziele im ITP.