

Initialen MA: ____ Einrichtung: _____ Datum: _____ Dauer Beobachtung: _____

Verlaufsdokumentation Kind/Jugendliche(r)

Initialen & Alter	(wenn bekannt) _____ & ca. _____
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Beeinträchtigung	_____ lediglich <u>vermutet</u> : <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Nationalität	(wenn bekannt) _____
Stammkind (2x pro Monat da)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> 1. Besuch

Platzbesuch heute

1) Zugang: allein mit ÖPNV/zu Fuß in Begleitung von: _____

2) Aufenthalt: selbstständig mit Betreuer*in Sonstiges: _____

Nutzung Bereiche heute
(Mehrfachnennung möglich)

Hüttenbau Tier(e) Werkstatt Wasser/Matsch/Feuer
 Garten/Natur/Umwelt Freispiel Sonstiges: _____

Kurz-Dokumentation des Nachmittags

Aktivitäten: _____

Verhalten: _____

Besonderheiten: _____

Interaktionen
(Menschen, Tiere, Elemente)

Interaktion(en) mit: _____

aktive Suche: ja, nämlich: _____ nein

Besonderheiten der Interaktionen _____

Positive Erfahrungen des Kindes/Jugendlichen
(Wenn möglich, erfragen!)

Was hat besonders gut gefallen: _____

Wünsche/Ängste des Kindes/Jugendlichen
(Wenn möglich, erfragen!)

Was hat nicht gefallen & Wünsche für den nächsten Besuch: _____

aufgetretene Einschränkungen

<i>Untenstehende Fragen bitte ankreuzen!</i>	sehr häufig	häufig	teils, teils	selten	gar nicht	keine Beobachtung
Intensität der Kommunikation ...						
... mit Erwachsenen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit anderen K./J.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Wünsche des K./J. konnten berücksichtigt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anmerkungen/Fazit der Mitarbeiter*in: _____
