**Ansøgning om inklusionsressourcer.**

Kun de tre første punkter udfyldes ved ansøgning, Sammenhæng/baggrund, Mål og Inklusion. Punkterne Tegn og Tiltag udfyldes efter opstart af inklusionspædagog. Evaluering udfyldes, når der afholdes evaluering/netværksmøde, eller når der søges om ressourcer igen.

**Dato:**

**Barnets navn/gruppe af børn:**

**Cpr.nr.**

**Institution:**

|  |  |
| --- | --- |
| **S**ammenhæng/baggrund:* *Hvad er situationen?*
* *Hvad oplever institutionen?*
* *Hvad oplever forældrene?*
 |       |
| **Mål:*** *Hvad ønskes udviklet?*
* *Hvad er værdien af den ønskede indsats for børnene/barnet?*
 |       |
| **I**nklusion**:*** *Hvornår er han/hun/de en del af fællesskabet?*
* *Hvilke ressourcer og udviklingsmuligheder er der?*
 |       |
| **Tiltag:** *Hvad skal konkret gøres for at målet kan nås?** *Hvad skal inklusionspædagogen gøre?*
* *Hvad skal institutionen gøre?*
* *Hvordan sikrer institutionen forståelsen og*

*Implementeringen af indsatsen?** *Hvad skal forældrene gøre?*
* *Hvad skal andre samarbejdsparter gøre?*
 |       |
| **Tegn:** *Beskriv kort hvilke tegn I vil se for at vide, at I er på rette vej i mod jeres mål.** *Hvad er vigtige delmål?*
* *Hvad skal vi opleve for at vide, at vi er på rette spor?*
 |       |
| **Evaluering**: * *Beskriv om I nåede jeres mål.*
* *Hvad har konkret ændret sig i jeres praksis?*
* *Hvad betyder det for børnenes inklusion og trivsel?*
* *Hvordan vil I sikre forankring af den justerede praksis?*
 |       |

Dato for evalueringsmøde:

Deltagere i evalueringsmøde:

Institution:

Forældre:

Inklusionspædagog:

Andre: