**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: