



Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

III Zielreflexion

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III.1 in Hinblick auf Lernen und Wissensanwendung</b>			

Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):


Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit dem leistungsberechtigten Kind und/oder den Personensorgeberechtigten folgende Ziele empfohlen:


Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:


Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 2 in Bezug auf allgemeine Aufgaben und Anforderungen</b>			

Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):

Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit dem leistungsberechtigten Kind und/oder den Personensorgeberechtigten folgende Ziele empfohlen:

Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:

Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 3 hinsichtlich Kommunikation</b>			

Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):


Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit dem leistungsberechtigten Kind und/oder den Personensorgeberechtigten folgende Ziele empfohlen:


Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:


--

Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 4 im Hinblick auf Mobilität</b>			
<b>Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):</b>			
<b>Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit dem leistungsberechtigten Kind und/oder den Personensorgeberechtigten folgende Ziele empfohlen:</b>			
<b>Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:</b>			

Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 5 im Hinblick auf Selbstversorgung</b>			

Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):


Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit dem leistungsberechtigten Kind und/oder den Personensorgeberechtigten folgende Ziele empfohlen:


Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:


--

Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 6 im Hinblick häusliches Leben</b>			
<b>Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):</b>			

Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:

Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 7 in Bezug auf interpersonelle Interaktionen und Beziehungen</b>			
<b>Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):</b>			

Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Ziele:



Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 8 in Bezug auf bedeutende Lebensbereiche</b>			
<b>Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):</b>			

--

Name der leistungsberechtigten Person

Geb. Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
<b>III. 9 in Bezug auf Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben</b>			
<b>Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Ziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (§ 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX).</b>			
:			