

Name der leistungsberechtigten Person:	Geb.-Datum:
III Zielreflexion	

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
III.1 im Lebensbereich Arbeit/ Bildung/ Tagesstruktur			

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

Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit den Leistungsberechtigten Personen folgende Teilhabeziele empfohlen:

Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Teilhabeziele:

Name der leistungsberechtigten Person:

Geb.-Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
III. 2 im Lebensbereich „Selbstversorgung/ Haushalt“			
Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Teilhabeziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (Entwicklungsbericht gemäß § 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):			
Für den nächsten Berichtszeitraum werden von der Einrichtung in Zusammenarbeit mit den Leistungsberechtigten Personen folgende Teilhabeziele empfohlen:			
Erforderliche Maßnahmen zur Erreichung der Teilhabeziele:			

Name der leistungsberechtigten Person:

Geb.-Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
III. 3 im Lebensbereich "Persönliche Lebensplanung/Gestaltung soziale Beziehungen/ Freizeit"			
Bitte beschreiben Sie kurz, „ob und inwieweit die Maßnahmen das formulierte Teilhabeziel erreicht haben und wo bisherige Leistungen erfolgreich, nicht oder noch nicht erfolgreich waren“ (Entwicklungsbericht gemäß § 3 Abs. 8 RV zu § 131 SGB IX):			

Name der leistungsberechtigten Person:

Geb.-Datum:

Ziele	Ziel erreicht	Ziel teilweise erreicht	Ziel nicht erreicht
III. 4 gegebenenfalls in folgenden Domänen für die Komponenten der Aktivitäten und Partizipationen (Teilhabe) nach der ICF:			