**Formular 4 Sonderpädagogik**

|  |
| --- |
| Dokumentation der kooperativen Planung von individuellen Bildungsangebotenim Rahmen des Sonderpädagogischen Dienstes Gemäß Verwaltungsvorschrift Kinder und Jugendliche mit besonderem Förderbedarf und Behinderungen (2008) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname geb. am | Zeitraum |
| Zuständige allgemeine Schule / verantw. KL/Lerncoach | Zuständiges SBBZ / verantw. Lehrkraft der Sonderpädagogik |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stärken, Ressourcen und Entwicklungsfelder** | | | |
| **Schwerpunktthema** | **Aktuelle Ziele**  Woran soll das Ziel/die Kompetenz –erweiterung erkannt werden | **Unterstützende Bedingungen**  (Lernumgebung/  Methoden/Materialien) | **Verantwortlichkeiten** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Evaluation:** (Anhaltspunkte für die Zielerreichung/Fortführung/Veränderung): |

|  |
| --- |
| Datum nächstes Treffen/Beteiligte |