**Dokumentation**

**des Beratungsprozesses im SOPÄDIE**

**gemäß Rahmenkonzeption sonderpädagogischer Dienst, 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes, Geburtsdatum** | Zuständige Schule,  verantw. Klassenlehrer/in/Lerncoach,  Schuljahr, Klasse |
| **Anlass der Beratung, diagnostische Fragestellung** | Zuständiges SBBZ  verantw. Sonderschullehrkraft |

|  |
| --- |
| **1. Erster Runder Tisch / Einzelgespräche**  Datum, Beteiligte, Themen, ggf diagnostische Fragestellung, für die diagnostische  Fragestellung relevante biografische Informationen, Ergebnisse, Vereinbarungen |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Bisher durchgeführte**  **Beratung und Unter-**  **stützung durch …**  (Einrichtung) | Ergebnisse diagnostischer Prozesse und anderer Bedarfserhebungen | Maßnahmen und Wirksam-  keit |
|  |  |  |
| **3. Diagnostischer Prozess im Rahmen des sonderpädagogischen Dienstes**  Zeitpunkt, Instrument, Ergebnis | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **4. Hypothesen**  Vermutungen bezogen auf diagnostische Fragestellung über Einfluss von Körper-  funktionen und Kontextfaktoren im Bereich Aktivität und Teilhabe |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Zweiter Runder Tisch**  Datum, Beteiligte, Ergebnisse aus dem diagnostischen Prozess, Beginn der  kooperativen Förderplanung |
|  |
| **6. Förderplan – kooperative Planung individueller Bildungsangebote**    **Name des Kindes: ………………………… Klasse: ………. Zeitraum: …………………..** |
| **Thema des Kindes, Stärken, Ressourcen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Förderbereich** | **Ziel** | **Individuelles Bildungsangebot + Zuständigkeit** | **Überprüfung der Wirksamkeit** |
|  |  |  |  |

Nächster Runder Tisch, Datum: **……….**

**Datum ………. Unterschrift ………………………………………………………………**

* Es kann der Förderplan des SBBZ verwendet werden.
* Zur Fortschreibung kann der Förderplan kopiert werden.
* Punkte 3-6 können durch ein Core Set der Webbasierten Sonder-pädagogischen Diagnostik WSD ersetzt und angehängt werden.

|  |
| --- |
| **7. Abschluss der Arbeit des sonderpädagogischen Dienstes**  Datum, Fazit, Stellungnahme der Eltern |
|  |