Absender des Leistungserbringers

Landratsamt Lörrach
Fachbereich Soziales
Sachgebiet Eingliederungshilfe SGB IX
Palmstr. 3
79539 Lörrach

Teilhabe- / Abschlussbericht (Entwicklungsbericht)

1. Allgemeine Angaben

1.1 Angaben zum Leistungsberechtigten (LB)

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

1.2 Angaben zum Leistungserbringer (LE)

Name: .....

Bereich: .....

Anschrift: .....

Ansprechpartner/in: .....

Tel.: .....

E-Mail: .....

1.3 Angaben zum Bericht

Gesamtplan bzw. letzte Fortschreibung vom

Berichtszeitraum vom bis

2. Entwicklung im vergangenen Hilfebedarfszeitraum in den Lebensbereichen nach ICF

2.a Lernen und Wissensanwendung

(Lernen und Anwenden des Gelernten, Lesen, Schreiben, Rechnen, Probleme lösen, Entscheidungen treffen, Aufmerksamkeit und Denken…)

2.b Allgemeine Aufgaben und Anforderungen

(Einzelaufgaben, Mehrfachaufgaben übernehmen, tägliche Routine durchführen, mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen…)

2.c Kommunikation

(sprachliche, nonverbale Kommunikation, telefonieren…)

2.d Mobilität

(sich selbständig fortbewegen, Körperposition verändern, nutzen von öffentlichen Verkehrsmitteln, motorische Fähigkeiten...)

2.e Selbstversorgung

(ausführen der Körperhygiene, sich an- und ausziehen, benutzen der Toilette, Essen und Trinken, auf seine Gesundheit achten...)

2.f Häusliches Leben

(Wohnraum beschaffen, Einkaufen, Mahlzeiten zubereiten, Haushaltstätigkeiten, z.B. Wäsche waschen, erledigen, anderen helfen…)

2.g Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen

(soziale und formelle Beziehungen, mit fremden Menschen umgehen, Partnerschaft, Kritikfähigkeit…)

2.h. Bedeutende Lebensbereiche

(Schule, Berufsausbildung, Erwerbstätigkeit, wirtschaftliche Transaktionen, Umgang mit Behörden und Institutionen, Umgang mit den finanziellen Mitteln…)

2.i Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben

(Erholung, Freizeit, Gemeinschaftserleben, Religion, staatsbürgerliches Leben…)

2.j Umwelt und Kontextfaktoren

(Förderfaktoren/Barrieren in der unmittelbaren Umgebung, Produkte und Technologien, Umwelt, Unterstützung und Beziehungen, Einstellungen, Dienste und Systeme…)

2.k Persönliche Faktoren

(Bedeutende Lebensereignisse, Besonderheiten, Eigenschaften, der Person… Lebenshintergrund, lebensgeschichtliche und soziokulturelle Zusammenhänge, besondere Vorlieben und/oder Eigenschaften)

3. Zielerreichung

Zielerreichung:	**Grund bei Nichterreichung der Ziele:**
(1) Verschlechterung (2) nicht erreicht (3) teilweise erreicht (4) weitgehend erreicht (5) völlig erreicht oder übertroffen	(1) Ziele nicht mehr relevant (2) Änderung der Bedarfslage/Rahmenbedingungen (3) Ziele unklar formuliert (bspw. nicht realistisch) (4) Maßnahme/Leistung dem Einzelfall nicht gerecht werdend (5) Sonstiges

Nr.	**Nennung der Ziele**	**Zielerreichung**	**Grund bei Nicht-Erreichung**	**Mögliche Maßnahmen**
		Bitte Nr. eintragen		
1				
2				
3				
4				
5				
…				

4. Zielvorschläge für eine weitere Leistungsgewährung (SMART)

5. Anmerkungen des Leistungserbringers

6. Anmerkungen der/des Leistungsberechtigten

7. Erklärung des Leistungserbringers

☐ Der vorliegende Teilhabebericht wurde mit dem/der Leistungsberechtigten und/oder dessen gesetzlicher Betreuer am _____ besprochen.

☐ Konnte nicht besprochen werden, weil

_____

_____

☐ Eine Kopie wurde am _____ ausgehändigt.

Unterschrift/Datum Leistungserbringer: ----------