

Entwicklungsbericht zum Hilfeverlauf

Kind/ JugendlicheR:

Sozialarbeiter FB Jugend:

Allgemeine Angaben

Kind/ JugendlicheR:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Institution:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Ausf. Fachkraft:

Sonstiges:

Form der Hilfe:

Schule:

Klassenstufe:Anzahl der Schuljahre:.....

Angabe des Bewilligungszeitraums (lt. Bescheid):
.....
.....

Erläuterungen zum Umgang mit dem Entwicklungsbericht

- Erstellung unter direkter Beteiligung der AdressatInnen
- Nur Ausschnitt des letzten Bewilligungszeitraumes betrachten
- Fertigstellung und Versand des Berichtes zwei Wochen vor dem anberaumten HPG/ Auslaufen der Hilfe
- Verteiler: Kind/ JugendlicheR, Eltern, Fachbereich Jugend, ggf. sonstige nach Vereinbarung

Beschreibung zur Entwicklung des Kindes/Jugendlichen
(ggf. unterschiedliche Perspektiven differenzieren)

1. Physische und psychische Entwicklung

Störungsbild (lt. ICD-10)	
Einschränkungen im Alltag	
Intelligenz	
Medizinische Behandlungen	
Psychosomatische Auffälligkeiten	
Medikationen	
Selbstwertgefühl	
Selbst- und Fremdwahrnehmung	
Selbsteinschätzung	
Umgang mit eigenen Schwächen	
Ängste	
Schlafstörungen	
Stereotypen	
Suchttendenzen	
Bindungsverhalten	
Therapien	

Ziele zu diesem Bereich

Richtungsziele:

.....
.....
.....

Handlungsziele:

.....
.....
.....



Grad der Zielerreichung

erreicht:
teilweise erreicht: weil:

.....
.....
.....

nicht erreicht: weil:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht beteiligten Institution:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht des Kindes/ Jugendlichen:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....
.....
.....

2. Bildungsprozess/ Leistungsbereich Schule

Leistungsstand	
Arbeitsverhalten	
Beziehung zum/ zur LehrerIn	
Verhalten im Unterricht:	
Integration in Klassenverband	
Umgang mit Schulmaterial	
Schulangst	
Schulverweigerung	
Leistungsmotivation	
Hausaufgabensituation	
Konzentrationsfähigkeit	
Ausdauer	
Umgang mit Misserfolgen	
Zusammenarbeit Einrichtung/ Schule/ Eltern	

ggf. 2.1 Ausbildung/ Beruf

Berufswunsch	
Praktikum	
Motivation	
Kontakt zu Arbeitsagentur/ Berufsberatung	

Ziele zu diesem Bereich

Richtungsziele:

.....
.....
.....

Handlungsziele:

.....
.....
.....

Grad der Zielerreichung

erreicht:
teilweise erreicht: weil:

.....
.....
.....

nicht erreicht: weil:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht beteiligten Institution:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht des Kindes/ Jugendlichen:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....
.....
.....

3. Sozialverhalten/ Einbindung in soziale Kontexte/ Umgang mit Regeln und Normen

Stellung in der Gruppe	
Beziehung zu anderen Kindern	
Engagement in der Gruppe	
Kommunikation	
Selbstbehauptung	
Aggressionen	
Affektkontrolle und Verhaltenssteuerung	
Konfliktverhalten	
Identifikationspersonen und Vorbilder	
Kenntnis von Normen und Regeln	
Einstellung zu Regeln und Normen	
Anpassung/ Integration	
Reflexionsfähigkeit bei Fehlverhalten	

Ziele zu diesem Bereich

Richtungsziele:

.....

Handlungsziele:

.....

Grad der Zielerreichung

erreicht:

teilweise erreicht: weil:

.....

nicht erreicht: weil:

.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht beteiligten Institution:

.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht des Kindes/ Jugendlichen:

.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....

4. Lebenspraktischer Bereich/ Freizeit/ Interessen

Hygiene	
Ordnung	
Umgang mit Eigentum	
Umgang mit Geld	
Selbstständigkeit	
Freizeitaktivitäten	
Hobbys	
Vereine	
Medien	
Freundschaften	
Soziale Kontakte	
ggf. Umgang mit Behörden, Ämtern, Bank	

Ziele zu diesem Bereich

Richtungsziele:

.....

Handlungsziele:

.....

Grad der Zielerreichung

erreicht:
 teilweise erreicht: weil:

.....

nicht erreicht: weil:

.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht beteiligten Institution:

.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht des Kindes/ Jugendlichen:

.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....

5. Familiäre Kontakte – Kontakte zu anderen Personen

Kontakte zu Mutter/ Vater des jungen Menschen	
Kontakte zu anderen Bezugspersonen	
Interaktion mit Mutter/ Vater	
Elternarbeit	
Zusammenarbeit mit anderen wichtigen Bezugspersonen	

Ziele zu diesem Bereich

Richtungsziele:

.....
.....
.....

Handlungsziele:

.....
.....
.....

Grad der Zielerreichung

erreicht:
teilweise erreicht: weil:

.....
.....
.....

nicht erreicht: weil:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht beteiligten Institution:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht des Kindes/ Jugendlichen:

.....
.....
.....

Zielkorrekturen oder weitergehende Ziele aus Sicht der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....
.....
.....

6. Zusammenfassung aus Sicht der Einrichtung

zum Hilfeverlauf und Entwicklungsstand	
Daraus abzuleitende Prognose für den weiteren Hilfeverlauf	

7. Abschließende Bewertung

Die Hilfe kann erfolgreich beendet werden

Abschlussbericht liegt bei wird nachgereicht bis zum:.....

Eine Fortschreibung der Hilfe für einen Zeitraum von ist notwendig

Eine Veränderung der Hilfeform wird angestrebt

Art der angestrebten Hilfebeantragt bei

Erstellt am:.....von:.....

Datum, Unterschriften:

Kind/ Jugendlicher:

Eltern:

Fachkraft der beteiligten Institution: