|  |
| --- |
| Absender des Leistungserbringers |
|  |
|  |
|  |

Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald

Fachbereich Aktive Teilhabe und Pflege

Teilhabemanagement Team

Stadtstr. 2

79104 Freiburg

**1. Allgemeine Angaben**

* 1. **Angaben zur leistungsberechtigten Person (LP)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Anschrift: |  |

* 1. **Angaben zum Leistungserbringer (LE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Bereich: |  |
| Anschrift: |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Tel.: |  |
| E-Mail: |  |

* 1. **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:**  (1) Verschlechterung  (2) nicht erreicht  (3) teilweise erreicht  (4) weitgehend erreicht  (5) völlig erreicht oder übertroffen | **Grund bei Nichterreichung der Ziele:**  (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** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**4. Zielvorschläge für eine weitere Leistungsgewährung**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. Anmerkungen des Leistungserbringers**

|  |
| --- |
|  |

**6. Erklärung des Leistungserbringers**

Der vorliegende Entwicklungsbericht wurde mit der leistungsberechtigten Person und deren/derer rechtlichen Betreuer/in am       besprochen.

Konnte nicht besprochen werden, weil

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