**Entwicklungsbericht zum Hilfeplan für:**

**Kind/er, Jugendliche/r, junge/r Volljährige/r** (ggf. alle Kinder/Jugendl. eintragen)

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
|  |  |
| Anschrift | |
|  | |
| Schule/Berufsausbildung | ggf. Klasse |
|  |  |

**Eltern** (ggf. je Kind/Jugendl.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Name, Vorname | Anschrift |
| **Mutter** |  |  |
|  | Name, Vorname | Anschrift |
| **Vater** |  |  |

**Inhaber der Personensorge** (bitte ankreuzen; ggf. je Kind/Jugendl.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mutter |  | Vater |  | Vormund/Pfleger: |  |  | Volljährige/r |

**Hilfeplangespräch**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit | Ort |
|  |  |  |
| Berichtszeitraum (von – bis) | | Datum letztes HPG |
|  | |  |
| Fallführende Fachkraft im Jugendamt | | Aktenzeichen (soweit bekannt) |
|  | |  |

**Gewährte Hilfe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hilfeart | Hilfeumfang | Hilfebeginn/ggf. -ende |
|  |  |  |
| ggf. Zusatzleistung(en) | Hilfeumfang | Hilfebeginn/ggf. -ende |
|  |  |  |

**Leistungserbringer**

|  |
| --- |
| Maßnahmenträger  (einschl. Name/n der eingesetzte/n Fachkraft/Fachkräfte und deren Qualifikation) |
|  |
| Kontaktdaten  (einschl. Anschrift und telefonischer Erreichbarkeit, sonstige Angaben) |
|  |

|  |
| --- |
| **Kurze Darstellung der Entwicklung des jungen Menschen/der jungen Menschen im Berichtszeitraum** (ggf. je Kind/Jugendl.) |
| **körperliche Entwicklung**  (z.B.: altersadäquate Entwicklung, gesundheitliche Situation, Medikamente, sexuelle Entwicklung) |
|  |
| **emotionale Entwicklung**  (z.B.: Grundstimmung, emotionale Ansprechbarkeit, emotionale Regulation, Frustrationstoleranz, Explorationsverhalten, Anstrengungsbereitschaft, Sensibilität) |
|  |
| **intellektuelle Entwicklung**  (z.B.: Begabung, Konzentrationsfähigkeit, Ausdauer, Auffassungsgabe, Aufgabenverständnis, Handlungsplanung und Merkfähigkeit, Spiel- /Sprachverhalten) |
|  |
| **Sozialverhalten**  (z.B.: Grundstimmung in sozialen Situationen, Stellung in einer Gruppe, Intro- Extroversion, Empathie/ Einfühlungsvermögen, Spiel- und Sprachverhalten, Kommunikationsmöglichkeiten, Kontaktverhalten, Konfliktlösungsmöglichkeiten, Sensibilität, emotionale Ansprechbarkeit, Konzentration, Spiel- /Sprachverhalten) |
|  |
| **Lebenspraktische Fertigkeiten/Verselbständigung**  (z.B.: Körperhygiene, Ordnung, Sauberkeit, hauswirtschaftliche Tätigkeiten, Umgang mit Geld) |
|  |
| **Therapien/ Fördermaßnahmen**  (z.B.: Art, Umfang, Fortschritte, Veränderungen, Gutachten/ Stellungnahmen) |
|  |
| **Schul- und Ausbildungssituation**  (z.B.: regelmäßiger Schulbesuch, Konfliktverhalten in der Schule/ Ausbildung, Hausaufgaben, Perspektive) |
|  |
| **Freizeitgestaltung, Freunde**  (z.B.: Interessen/ Hobbys, Aktivitäten, Vereine) |
|  |

**Die folgenden Punkte sind aus datenschutzrechtlichen Gründen, ggf. separat für den jeweils betreffenden Elternteil anzufertigen.**

|  |
| --- |
| **Ressourcen** |
| **… des jungen Menschen/der jungen Menschen** (ggf. je Kind/Jugendl.) |
|  |
| **… der Familie** |
|  |

|  |
| --- |
| **Besondere Themen/Vorkommnisse im Berichtszeitraum**  (z.B. Familiendynamiken, Bindungsqualität) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inhaltliche Darstellung der Familienarbeit im Berichtszeitraum**  (einschließlich Qualität der Arbeitsbeziehung) | | |
|  | | |
| **Umfang und Form der Zusammenarbeit** | | |
| Umfang der tatsächlich stattgefundenen Kontakte  (z.B. wöchentlich, vierzehntägig, zwei Mal wöchentlich) | |  |
| Telefonkontakte  (z.B.:Regelmäßigkeit) | |  |
| Hausbesuche  (z.B.:Regelmäßigkeit) | |  |
| Kontakte mit anderen Institutionen  (z.B.: Teilnehmer, Rhythmus) | |  |
| Familiengespräche  (z.B.: Teilnehmer, Rhythmus) | |  |
| Einzelgespräche mit dem/den jungen Menschen  (z.B.: erfolgt/nicht erfolgt, Rhythmus) | |  |
| Elterngespräche  (z.B.: Teilnehmer, Rhythmus) | |  |
| Abgesagte/verschobene Termine  (z.B.:Häufigkeit, Begründung) | |  |
| Erreichbarkeit  (z.B.:jederzeit gewährleistet) | |  |
| Längere Leistungsunterbrechung  (z.B. Schließzeiten, Urlaub, Krankheit, Krankenhausaufenthalte beim Leistungserbringer, beim jungen Menschen oder den Eltern) | | |
| Zeitraum: | Grund: | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **Hypothesen und funktionale Zusammenhänge**  (z.B. Annahmen über die Familiendynamik) |
|  |

|  |
| --- |
| **Wünsche des jungen Menschen**  (z.B. Anregungen, Kritik, Ziele; ggf. je Kind/Jugendl.)  **→** sofern vom jungen Menschen gewünscht, ist hierzu ein separates Beiblatt (Anlage 2) auszufüllen! |
|  |

|  |
| --- |
| **Anstehende Themen für das Hilfeplangespräch** (auch aus Sicht des jungen Menschen/der jungen Menschen; ggf. je Kind/Jugendl.) |
|  |

|  |
| --- |
| **Empfehlungen zur weiteren Ausgestaltung der Hilfe**  (z.B. Umfang der Hilfe, Perspektivziele) |
|  |

**Zielüberprüfung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leitziel\*:** | | | | | | | | | | | |
| **Teilziel 1\*:**  (2-3 Stichworte z.B.: Schule, Aufstehen, Hygiene) | **nicht**  **erreicht** | | | **→→→→→→→** | | | | | **erreicht** | | |
|  | Aus Sicht des **jungen Menschen**  **[ggf. Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Mutter** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indikatoren für Teilziel 1\*:** | Aus Sicht des **Vaters** | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Fachkraft [Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Kurze Erläuterung: | | | | | | | | | | |
| **Teilziel 2\*:**  (2-3 Stichworte z.B.: Schule, Aufstehen, Hygiene) | **nicht**  **erreicht** | | | **→→→→→→→** | | | | | **erreicht** | | |
|  | Aus Sicht des **jungen Menschen**  **[ggf. Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Mutter** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indikatoren für Teilziel 2\*:** | Aus Sicht des **Vaters** | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Fachkraft** **[Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Kurze Erläuterung: | | | | | | | | | | |

\*siehe letztes HPG-Protokoll

Bei weiteren Teilzielen bitte **Anlage 1** verwenden

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Angaben zum Hilfeplan** | |
| Der Bericht wurde mit dem **jungen Menschen/den jungen Menschen**  besprochen  Ja, am:  Nein  Wenn nein, kurze Erläuterung: | Der junge Mensch/die jungen Menschen möchte/n die Mitarbeiterin/den Mitarbeiter des Jugendamtes vor dem Hilfeplangespräch allein sprechen  Ja  Nein |
| Der Bericht wurde mit der **Mutter** besprochen  Ja, am:  Nein  Wenn nein, kurze Erläuterung: | Der Bericht wurde mit dem **Vater** besprochen  Ja, am:  Nein  Wenn nein, kurze Erläuterung: |
| Verfasser / Funktion | Datum / Unterschrift |

**Anlage 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilziel [Nr.]\*:**  (2-3 Stichworte z.B.: Schule, Aufstehen, Hygiene) | **nicht**  **erreicht** | | | **→→→→→→→** | | | | | **erreicht** | | |
|  | Aus Sicht des **jungen Menschen**  **[ggf. Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Mutter** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indikatoren für Teilziel [Nr.]\*:** | Aus Sicht des **Vaters** | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Fachkraft [Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Kurze Erläuterung: | | | | | | | | | | |
| **Teilziel [Nr.]\*:**  (2-3 Stichworte z.B.: Schule, Aufstehen, Hygiene) | **nicht**  **erreicht** | | | **→→→→→→→** | | | | | **erreicht** | | |
|  | Aus Sicht des **jungen Menschen**  **[ggf. Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Mutter** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indikatoren für Teilziel [Nr.]\*:** | Aus Sicht des **Vaters** | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aus Sicht der **Fachkraft [Name]** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Kurze Erläuterung: | | | | | | | | | | |

\*siehe letztes HPG-Protokoll

**Anlage 2**

**Beteiligung des jungen Menschen/Vordruck einfügen**