**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:      [ ]  NeinWenn 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:      [ ]  NeinWenn nein, kurze Erläuterung:      | Der Bericht wurde mit dem **Vater** besprochen[ ]  Ja, am:      [ ]  NeinWenn 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**