Abschliessende Evaluation

Vorname(n)

Zuname

Geschlecht Weibl. ☐ Männl. ☐

Geburtsdatum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Fall abgeschlossen am: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Gegenwärtige Adresse des Kindes/Jugendlichen:

PLZ: Telefon:

Zusammenfassung über die Gründe für die Einbeziehung von Sozialeinrichtungen seit der letzten Überweisung

© Crown Copyright 2002

ZUSAMMENFASSUNG DER MASSNAHMEN UND TATSÄCHLICHEN ERGEBNISSE SEIT DER LETZTEN ÜBERWEISUNG

GESUNDHEIT DES KINDES/JUGENDLICHEN

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

ERZIEHUNG/AUSBILDUNG DES KINDES/JUGENDLICHEN

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

© Crown Copyright 2002

EMOTIONALE und VERHALTENSENTWICKLUNG DES KINDES/JUGENDLICHEN

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

IDENTITÄT DES KINDES/JUGENDLICHEN

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

© Crown Copyright 2002

FAMILIÄRE und SOZIALE BEZIEHUNGEN DES KINDES/JUGENDLICEHN

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

SOZIALE PRÄSENTATION DES KINDES

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

© Crown Copyright 2002

FÄHIGKEITEN ZUR SELBSTSORGE DES KINDES/JUGENDLICHEN

Identifizierte Entwicklungsbedürfnisse, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Datum, wann die Leistungen begonnen haben**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

KOMPETENZEN DER ELTERN

Elterliche Kompetenz den erkannten Entwicklungsbedarfen des Kindes/Jugendlichen zu entsprechen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Beginn der Maßnahmen/Grund für nicht-geleistete Maßnahmen**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

© Crown Copyright 2002

FAMILIEN- UND UMWELTFAKTOREN

Familien- & Umweltfaktoren die die Kompetenzen der Eltern und/oder die erkannten Entwicklungsbedarfe des Kindes/Jugendlichen beeinflussen	**Unternommene Maßnahmen und zur Verfügung gestellte Leistungen:** *sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen*	**Häufigkeit & Dauer der Leistungen** *z.B. Stunden pro Woche*	**Verantwortliche Person/Behörde**	**Beginn der Maßnahmen/Grund für nicht-geleistete Maßnahmen**	**Geplantes Ergebnis:** *Entwicklung, die im Rahmen der Einbeziehung der Sozialeinrichtungen erreicht werden sollte*	**Datum, an dem die Leistungen beendet wurden**	**Tatsächliches Ergebnis:** *tatsächliche Entwicklung; Grund für die Beendigung der Leistungen oder warum diese nicht zur Verfügung gestellt wurden.*

GESAMTZUSAMMENFASSUNG DER ERREICHTEN ENTWICKLUNG, GRÜNDE FÜR DIE ERFOLGREICHEN ERGEBNISSE ODER FÜR DIE NICHT ODER NUR TEILWEISE ERREICHUNG DER GEPLANTEN ERGEBNISSE

© Crown Copyright 2002

ANSICHTEN DES KINDES/JUGENDLICHEN ÜBER DEN ABSCHLUSS DER SACHE

ANSICHTEN DER ELTERN/BETREUER ÜBER DEN ABSCHLUSS DER SACHE

Kind/Jugendlicher hat eine Kopie der abschl. Evaluation erhalten: Ja ☐ Nein ☐ Falls nein, wann wird dies geschehen: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Eltern/Betreuer haben eine Kopie der abschl. Evaluation erhalten: Ja ☐ Nein ☐ Falls nein, wann wird dies geschehen: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Andere Maßnahme(n) (bitte detailliert angeben):_____

Unterschrift Sozialarbeiter_____ **Datum:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Unterschrift Team Manager_____ **Datum:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

© Crown Copyright 2002