

Hilfeplanverfahren gem. § 36 SGB VIII

- Hilfeplangespräch

Hilfeempfänger:

Geburtsdatum:

Name der Mutter:

Anschrift: ,

Name des Vaters:

Anschrift: ,

**Name des Stiefvaters/
der Stiefmutter**

(bei Bedarf):

Anschrift:

Gesetzlicher Vertreter:

Art der Hilfe:

Maßnahmebeginn:

Einrichtung:

Hilfeplangespräch am:

Teilnehmer:

1. Hintergrund der Maßnahme

2. Aktuelle Situation

Gesundheit

Schule / Beruf / Arbeit

Familie

Finanzen

Freizeit

Wohnen

Beziehungen / Freundschaften / Verhalten in der Gruppe

3. Ziele

a) Zu Beginn der Hilfe

3.1 Welche Zielvereinbarungen werden getroffen?

Welche Maßnahmen, Absprachen und Handlungsschritte sind dafür erforderlich?

b) Bei Fortschreibung

3.2 Welche der angestrebten Ziele wurden mit der ausgewählten Hilfe erreicht / welche sind im Verlauf der Betreuung dazu gekommen und warum?

3.3 Welche Ziele wurden mit der ausgewählten Hilfe (noch) nicht erreicht, welche Schwierigkeiten ergaben sich?

3.4 Welche neuen Zielvereinbarungen werden getroffen?

Welche Maßnahmen, Absprachen und Handlungsschritte sind dafür erforderlich?

Falls innerhalb von 2 Wochen nach Erhalt des Hilfeplanes keine Einwände erhoben werden, gilt der Hilfeplan in der vorliegenden Form als akzeptiert.