Vorlage zum HPG

Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Uhrzeit: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* **Name des Pflegekindes:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* **Pflegeeltern:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* **Beginn der Hilfe:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* **Hilfeplanzeitraum:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* **Vormund:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* **leibliche Eltern:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Verlaufsdarstellung anhand der vereinbarten Ziele für den Planungszeitraum**

**Ziel 1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  **erreicht** [ ]  **teilweise erreicht** [ ]  **nicht erreicht**

Erklärung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Das Ziel soll weiter bearbeitet werden. [ ]  Das Ziel soll nicht weiter bearbeitet werden.

Begründung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ziel 2**:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  **erreicht** [ ]  **teilweise erreicht** [ ]  **nicht erreicht**

Erklärung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Das Ziel soll weiter bearbeitet werden. [ ]  Das Ziel soll nicht weiter bearbeitet werden.

Begründung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ziel 3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  **erreicht** [ ]  **teilweise erreicht** [ ]  **nicht erreicht**

Erklärung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Das Ziel soll weiter bearbeitet werden. [ ]  Das Ziel soll nicht weiter bearbeitet werden.

Begründung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ziel 4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  **erreicht** [ ]  **teilweise erreicht** [ ]  **nicht erreicht**

Erklärung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Das Ziel soll weiter bearbeitet werden. [ ]  Das Ziel soll nicht weiter bearbeitet werden.

Begründung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. ***Darstellung* der Entwicklung im Hilfeplanzeitraum:**

**2.1 Sozialverhalten:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**2.2 Schul- / Ausbildungssituation:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**2.3 Freizeitsituation**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**2.4 lebenspraktische Fertigkeiten:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**2.5 gesundheitliche Situation / therapeutische Maßnahmen:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**2.6 Veränderungen im Hilfeplanzeitraum**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Umfang und Form der Kontakte**

Umfang der tatsächlich stattgefundenen Kontakte, z.B. wöchentliche, 14-tägig usw. (z.B. Elterngespräch, Einzelgespräch mit Kind, Familiengespräch)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  **telefonisch** [ ]  **Hausbesuch** [ ]  **Kontakt mit anderen Institutionen**

Erläuterung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Kontakt zur Ursprungsfamilie:**

[ ]  haben stattgefunden [ ]  haben nicht stattgefunden

Erläuterung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Der Bericht wurde am Klicken Sie hier, um Text einzugeben. mit der Pflegefamilie, dem Pflegekind / jungen Volljährigen besprochen und folgende Inhalte und Themen wurden mit dem Hilfeempfänger für das Hilfeplangespräch vorbereitet:

Erläuterung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Der Bericht wurde am Klicken Sie hier, um Text einzugeben. mit den Sorgeberechtigten / Vormund besprochen. Falls der Austausch nicht möglich war, bitte Begründung in der Erläuterung darlegen.

Erläuterung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift

Name

Funktion