

3. Zielerreichung*

Ziel laut Zielplanung des Eingliederungshilfeträgers	Zielerreichung	Betroffene Lebensbereiche
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9

*Hinweis: Diese Seite ist nur auszufüllen, wenn Sie eine Zielvereinbarung des Landkreises Aurich vorliegen haben

4. Beschreibung der Entwicklung anhand der Lebensbereiche (mit Bezug zu den Zielen)

1 Lernen und Wissensanwendung
2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen
3 Kommunikation
4 Mobilität
5 Selbstversorgung
6 Häusliches Leben
7 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen
8 Bedeutende Lebensbereiche
9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben

5. Situationsbeschreibung (aktuelle Situation), z.B. Unterbrechung durch Klinik/Therapie, Berichte, Gutachten, etc.

6. Besondere Wünsche des Antragstellers (Wunsch- und Wahlrecht nach § 8 SGB IX)

7. Weiterführung der Maßnahme

<p>Ich wünsche die</p> <p><input type="checkbox"/> Fortführung</p> <p><input type="checkbox"/> Beendigung</p> <p>der bestehenden Hilfe</p>	<p><u>Begründung:</u></p> <p><u>Ggf. angepasster Hilfeumfang:</u></p>
--	--

Ort

Datum

Unterschrift Bezugsbetreuer/in

Einrichtung

Der Bericht wurde mit mir besprochen:

Unterschrift Klient/in,
Vormund/in, Erziehungsberechtigte/r