

## Hilfeplan nach § 36 SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) für die Vollzeitpflege

Fachbereich Jugend

AZ: .....

Ort und Datum des Hilfeplangesprächs: .....

Fallzuständige Fachkraft im Fachbereich Jugend und ( : .....

Fachkraft des Pflegekinderdienstes im Fachbereich Jugend und ( : .....

Name des jungen Menschen: .....

geboren am: .....

Anschrift: .....

.....

Geschwisterkinder:

Name:

Geburtsdatum:

Name:

Geburtsdatum:

Mutter: .....

Anschrift:

Telefon:

Vater: .....

Anschrift:

Telefon:

Vormund/Pfleger: .....

Anschrift:

Telefon:

Pflegeperson: .....

Anschrift:

Telefon:

Kindertageseinrichtung: .....

Anschrift:

Telefon:

Schule: .....

Anschrift:

Telefon:

Weiterer Leistungserbringer: .....

Anschrift:

Telefon:

Personensorgeberechtigt ist/sind: .....

Beim Hilfeplangespräch anwesende Personen (Name und Rolle): .....

.....

.....

.....

*Legende der verwendeten Abkürzungen:*

- AV – Amtsvormund
- GE – Großeltern
- KM – Kindesmutter
- KV – Kindesvater
- PK – Pflegekind
- PKD – Pflegekinderdienst
- PM – Pflegemutter
- PSB – Personensorgeberechtigter
- PV – Pflegevater
- SM – Stiefmutter
- SV – Stiefvater

**Beschreibung der Ausgangssituation:**

(Was ist die konkrete Ausgangslage (Antragsstellung, aktuelle Situation, Probleme, Ressourcen)? Welche vorausgegangenen Hilfen gab es?)

**aus der Sicht der Mutter:**

**aus der Sicht der Vaters:**

**aus der Sicht des jungen Menschen:**

**aus der Sicht des Vormunds/Pflegers:**

**aus der Sicht der Pflegeperson:**

**aus der Sicht des Leistungserbringers:**

**aus der Sicht weiterer Beteiligter:**

**aus der Sicht der Fachkraft /Fachkräfte des Fachbereichs Jugend:**

**Wo liegt der vordringliche Unterstützungsbedarf? Welche Ressourcen sollen gestärkt werden?**

## **Ausgewählte Hilfe**

(Welche Hilfeform ist notwendig und geeignet?)

## **Erwartungen an die Hilfe und Ziele**

(Welche konkreten Ziele sollen bis zum nächsten Hilfeplangespräch erreicht werden? Woran kann überprüft werden, dass die Ziele erreicht wurden? Wann ist die Hilfe als erfolgreich zu bewerten? Was muss erreicht sein, um die Hilfe gegebenenfalls beenden zu können?)

**aus der Sicht der Mutter:**

**aus der Sicht der Vaters:**

**aus der Sicht des jungen Menschen:**

**aus der Sicht des Vormund/Pflegers:**

**aus der Sicht der Pflegeperson:**

**aus der Sicht des Leistungserbringers:**

**aus der Sicht weiterer Beteiligter:**

**aus der Sicht der Fachkraft/Fachkräfte des Fachbereichs Jugend:**

**Ziel der Hilfe:**

--

**Zielvereinbarung und Aufgabenverteilung**

<b>Nr.</b>	<b>Ziele</b> (Woran ist die Zielerreichung zu erkennen? Kriterien)	<b>Handlungsschritte/Maßnahmen</b> (wer, was, bis wann?)
1		
2		
3		
4		
5		

**Sonstige Vereinbarungen und Absprachen, Kontakte und Beurlaubungen**

**Vorbehalte und Grenzen**

(Welche Probleme werden erwartet?)

**Form der Hilfe:** ..... **SGB VIII Beginn und Dauer der Hilfe**

vom: ..... bis: .....

Stundenumfang.....

**Zeitpunkt der Fortschreibung des Hilfeplans**

Hilfeplanfortschreibung: .....

Termin, Vorabinfo mit Pflegeeltern: .....

Termin, Vorabinfo mit Herkunftseltern: .....

**Unterschrift der Gesprächsteilnehmer**

Ich habe mich über die Voraussetzungen, Möglichkeiten und Folgen der geplanten Hilfe eingehend beraten lassen und bin bereit, an der der Durchführung der Hilfe mitzuwirken. Wie bereits bei der Aufstellung dieses Hilfeplanes beteilige ich mich an der Fortschreibung. Ich bin bereit, während der gesamten Dauer der Hilfe im Rahmen der gesetzten Bestimmungen zum Wohle des Kindes/Jugendlichen und seiner Familie mit dem Fachbereich Jugend zusammenzuarbeiten.

Eine Beendigung der Hilfe sollte möglichst in Übereinstimmung der Beteiligten erfolgen. Die Beteiligten an dem Hilfeplan erhalten eine Kopie des Hilfeplans auch bei Abwesenheit beim Hilfeplangespräch.

**Ich habe den Hilfeplan gelesen und stimme den oben formulierten Aufgaben und Zielen zu:**

**Datum/Unterschrift**

Herkunftseltern: .....

Pfleger/Vormund: .....

Junger Mensch: .....

Pflegeeltern: .....

Fallzuständige Fachkraft des Fachbereichs Jugend: .....

Fachkraft des Pflegekinderdienstes im Fachbereich Jugend:.....

Leistungserbringer: .....

Sonstige Gesprächsteilnehmer: .....

**Hilfeplan zu folgendem Datum versandt an:**

(Jeweils Name und Datum des Postausgangs eintragen)

Herkunftseltern: .....

Pfleger/Vormund: .....

Junger Mensch: .....

Pflegeeltern: .....

Fachkraft des Leistungserbringers: .....

Sonstige Gesprächsteilnehmer: .....

Bei Nichtteilnahme am Hilfeplangespräch gilt der Hilfeplan in der vorliegenden Fassung, sofern nicht innerhalb von 10 Tagen nach Versand eine Rückmeldung erfolgt.

**Anlage zum Hilfeplan für Hilfen nach § 33 SGB VIII zur Höhe der laufenden Leistungen nach § 37 Absatz 2 a Satz 2 SGB VIII für Pflegeeltern, gültig ab 01.01.2013**

Name, Vorname des Pflegekindes		Geburtsdatum	
Name der Pflegeeltern		Wohnort der Pflegeeltern	
Weitere Kinder in der Pflegefamilie		Geburtsdaten der weiteren Kinder	
Mitarbeiter im Fachbereich Jugend			

Die Pflegeeltern erhalten für das Pflegekind unter Anrechnung des Kindergeldes nach § 39 Absatz 6 SGB VIII folgende laufende Leistungen zum Unterhalt:

1. Kosten des Sachaufwandes in Höhe des aktuell gültigen Beschlusses des Jugendhilfeausschusses für die jeweilige Altersgruppe des Pflegekindes.

Ja	
Nein	

Eine Kürzung des Sachaufwandes aufgrund von Verwandtenpflege gemäß § 39 Absatz 4 Satz 4 SGB VIII wird auf der Grundlage der Einkommensverhältnisse geprüft.

2. Kosten für die Pflege und Erziehung in Höhe der aktuellen gültigen Beschlüsse des Jugendhilfeausschusses für die jeweilige Altersgruppe des Pflegekindes.

Einfacher Satz	
Zweifacher Satz	
x-facher Satz in Höhe von (z. B. 1,5)	

3. Erstattung der nachgewiesenen Aufwendungen einer Unfallversicherung nach Maßgabe des aktuell gültigen Jugendhilfeausschuss-Beschlusses.
4. hälftige Erstattung der nachgewiesenen Aufwendungen einer Alterssicherung nach Maßgabe des aktuellen Jugendhilfeausschuss-Beschlusses.
5. Zuschüsse und einmalige Beihilfen gemäß dem jeweils aktuellen Jugendhilfeausschuss-Beschlusses.

Wohnen die Pflegeeltern mit dem Pflegekind nicht im Gebiet des Landkreises Oberhavel werden für die oben genannten laufenden Leistungen gemäß § 39 die Absatz 4 Satz 5 die für den Wohnort geltenden Pauschalbeträge angewendet.

Eine Mittelung des Fachbereiches Jugend/wirtschaftliche Jugendhilfe über die jeweils nach den aktuell tatsächlichen Verhältnissen berechneten Zahlbeträge erhalten Sie gesondert. Die Zahlungen werden unaufgefordert angepasst. Änderungen, die für die Berechnung Auswirkungen haben, insbesondere zu weiteren Kindern in der Pflegefamilie müssen deshalb dem Fachbereich Jugend/wirtschaftliche Jugendhilfe umgehend gemeldet werden.

Datum	
Unterschrift (Sozialarbeiter Fachbereich Jugend)	