

Teamvorlage

(nur in Verbindung mit Fallanalyse Blatt B)

Datum:.....

Team: Eingliederungshilfe gemäß § 35a SGB VIII

SozialarbeiterIn:

AnspruchsberechtigteR

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

AntragstellerIn

Name, Vorname:

Anschrift:

Die örtliche Zuständigkeit obliegt dem LK OHV,
gemäß § 86 Abs. 2 SGB VIII (Kinder- u. Jugendhilfe)

Blatt B

Datum:.....

Vor Hilfebeginn als Vorlage beim Träger zur Anfrage einer möglichen teilstationären/ stationären Hilfe gemäß § 35a SGB VIII

Fallanalyse

FallzuständigeR MitarbeiterIn

Name, Vorname:

Telefon: 03301 601 -

Vetretung

Name, Vorname:

Telefon: 03301 601 -

AnspruchsberechtigterR

Name, Vorname:

Alter:

Geschlecht:

Religiöse Zugehörigkeit:

SorgeberechtigteR:

Wohnort:

Krankenversicherung:

Geschwister:

.....

.....

.....

1. Bisherige, aktuelle, fortzuführende Leistungen nach dem SGB bzw. sonstige Unterstützungen

(Leistungen im Rahmen des SGB VIII, psy. Therapien, Logo, Ergo, Physiotherapie, Rehabilitation, Gruppen, Elternkreise)

.....

.....

.....

2. Diagnostiken MAS (multiaxial nach ICD 10)

Achse I:

Achse II:

Achse III:

Achse IV:

Achse V:

Achse VI:

weitere Erkrankungen:

.....

.....

.....

3. Seelischer Zustand des Kindes

- Temperament
- soziale Fertigkeiten
- Intelligenz
- Bindungsverhalten
- Gesundheitszustand
- Selbstwertgefühl
- Bewältigung von sozialen Situationen
- Selbstständigkeit
- altersgerechte Fähigkeiten
- Hygiene
- Ordnung

4. Familiensystem

Lebensumstände

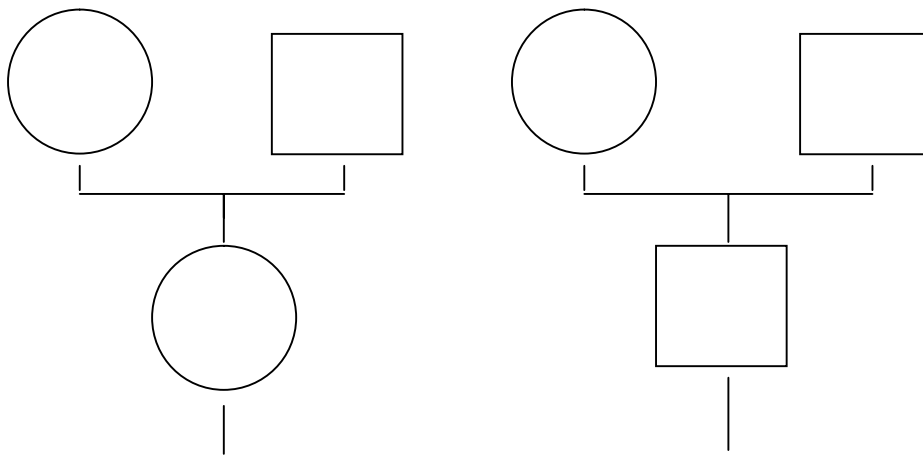
- Familienzusammen-setzung
- finanzielle Situation
- gesellschaftliche Besonderheiten
- belastende Lebensereignisse

Werte, Kultur

- Rituale
- Konfliktlösungs-strategien
- religiöse/ politische Überzeugungen

Beziehungsgefüge

- Vater und Mutter
- Kind und Elternteile
- Kind und Geschwister
- weitere Beziehungen zu Verwandten



5. Freizeitbereich

- Zugang zu/ Interesse an Hobbys
- Einbeziehung/ Mitgliedschaft: Verein, Jugendgruppen, Clique
- Zugang zu Medien, Suchtmitteln
- finanzielle Möglichkeiten
- familiäre Freizeitgestaltung

.....

.....

.....

6. Soziales Umfeld

- Wohn-, Lebensbereich (Struktur)
- Integration im Wohnumfeld
- soziale + kulturelle Angebote
- Betreuungsangebote, Kontakte/ Umgang mit Gleichaltrigen, Umgang mit Erwachsenen

.....

.....

.....

7. Schulischer Bereich

- Leistungsbereitschaft
- Konzentrationsfähigkeit
- Ausdauer
- Zuverlässigkeit
- Verhaltenssteuerung
- Kontakte zu Mitschülern
- Umgang mit Misserfolgen
- Unterstützungsangebote (innerfamiliär/ außerfamiliär)

.....

.....

.....

8. bisherige Lösungsansätze des Systems

(Auftreten zu Beginn des Problems, Lebensbedingungen, Ansätze des Familiensystems, Lösungsstrategien, Erfolg, Misserfolg)

.....

.....

.....

9. delinquentes Verhalten

(Kontakte mit Polizei, Staatsanwaltschaft, offene Weisungen + Verfahren)

.....

.....

.....

10. Suchtverhalten

(Wer? Art, Intensität, Co-Abhängigkeiten)

.....

.....

.....

11. Ressourcen

(besondere Fähigkeiten + Fertigkeiten)

Kinder, Jugendliche, Heranwachsende

.....

.....

.....

Mutter

.....

.....

.....

Vater

.....

.....

.....

beteiligte Personen

.....

.....

.....

soz. Umfeld

.....

.....

.....

12. Hilfeakzeptanz

(Motivation, Mitwirkungsbereitschaft, Wünsche + Forderungen, Ausschlussgründe, religiöse Erziehung gewünscht?)

.....

.....

.....

13. Grobziele aus Sicht des Teams der Eingliederungshilfe

.....

.....

.....

Unterschrift

Anlage

Genogramm

Sichtweise und Einschätzung des Teams der Eingliederungshilfe:

.....
.....
.....

Vorschlag des Teams der Eingliederungshilfe (zeitl. Umfang, Zielvorgabe, Kosten...)

.....
.....
.....

Vorschlag:

Träger, Tagessatz oder Stundensatz

.....
.....
.....

Vergleich:

Träger, Tagessatz oder Stundensatz

.....
.....
.....

Aus welchen Gründen wurde/ n der/ die Träger ausgewählt?

.....
.....
.....

Votum des Teams der Eingliederungshilfe:

.....
.....
.....

Unterschriften: