

Abschlussbericht

Datum

Bezeichnung der Maßnahme:

Maßnahmeträger:

zuständige(r) Coach:

PERSÖNLICHE DATEN	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Änderungen zur Standortbestimmung bzw. letztem Zwischenbericht?	
ENTWICKLUNG DES TEILNEHMENDEN	
beruflich (erzielte Qualifikationen, erworbene Kenntnisse und Fähigkeiten, etc.)	
Persönlich (inkl. Sprache)	

ERGEBNIS

Integration in eine soz.vers.pfl. Beschäftigung ist erfolgt: ja nein
 Wenn ja, Name des Betriebes, Vertragsbeginn?:

Integration in eine geringfügige Beschäftigung ist erfolgt: ja nein
 Wenn ja, Name des Betriebes, Vertragsbeginn?:

Integration in Ausbildung ist erfolgt: ja nein
 Wenn ja, Name des Betriebes, Vertragsbeginn?:

Ziele/Teilziele (persönlich oder beruflich) wurden erreicht: ja nein
 Welche wurden erreicht?:
 Welche wurden nicht erreicht, Gründe?:

EMPFEHLUNGEN/HANDLUNGSBEDARF

Beruflicher Bereich: ja nein

Welches sind die nächsten (Teil-)Ziele des Teilnehmenden im beruflichen Bereich?

Welcher Handlungs- bzw. Unterstützungsbedarf ergibt sich daraus?

Persönlicher Bereich: ja nein

Welches sind die nächsten (Teil-)Ziele des Teilnehmenden im persönlichen Bereich?

Welcher Handlungs- bzw. Unterstützungsbedarf ergibt sich daraus?

Telefonische Rücksprache durch das Fallmanagement mit dem/der zuständigen Coach empfohlen: ja nein

ERGÄNZENDE BEMERKUNGEN