LWL
Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

LVR
Qualität für Menschen

Verlaufs- und Entwicklungsbericht

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Aktenzeichen Leistungsberechtigte*r

Leistungserbringer*in

Aufnahmebericht Datum

Name des/der ausfüllenden Pädagog*in

Berichtszeitraum

Abschlussbericht Datum

Telefon

Tag der Aufnahme

Verlaufsbericht Datum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Allgemeine Angaben

Leistungsberechtigte*r

Name, Vorname

Frau Herr Divers

Staatsangehörigkeit deutsch andere

Geburtsdatum

Aufenthaltstitel – falls vorhanden – bitte beifügen (ggf. befristete Duldung beachten)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Familienstand

Muttersprache

aktuelle Tätigkeit (Schule, Praktikum, Beruf)

Auskunftssperre nein ja gegenüber

Konfession

Elternteil 1

Name, Vorname

Frau Herr Divers

Geburtsdatum

Elterliche Sorge ja nein

Teilsorgerecht in Bereichen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Familienstand

Dropdown Menü

Muttersprache

Konfession

LWL
Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

LVR
Qualität für Menschen

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Elternteil 2

Name, Vorname

Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐

Geburtsdatum

Elterliche Sorge ja ☐ nein ☐

Teilsorgerecht in Bereichen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Familienstand

Dropdown Menü

Muttersprache

Konfession

Ergänzende Angaben zur Personensorge, falls Veränderungen vorliegen

Bitte entsprechende Nachweise bei Veränderungen beifügen.

Vormund

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Ergänzungspflegschaft

Name, Vorname

Teilsorgerecht in Bereichen

☐ Aufenthalt ☐ Gesundheit ☐ HZE ☐ Umgang ☐ Finanzen ☐ Schule ☐ Antragsstellung ☐ Sonstiges

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Gesetzliche Betreuung

Name, Vorname

Aufgabenbereiche z. B.: ☐ Vermögenssorge ☐ Gesundheitssorge ☐ Wohnungsangelegenheiten ☐ Aufenthaltsbestimmung ☐ Entgegennahme von Post

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Bitte entsprechende Nachweise bei Veränderungen beifügen. Bemerkungen (z. B. Umgangsregelung)

Adresse und Kontaktdaten der Pflegefamilie

Pflegeperson 1

Name, Vorname

Frau Herr Divers

Geburtsdatum

Vormund ja nein

Tag der Aufnahme

Teilsorgerecht in Bereichen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Familienstand

Dropdown Menü

Muttersprache

Konfession

Pflegeperson 2

Name, Vorname

Frau Herr Divers

Geburtsdatum

Vormund ja nein

Tag der Aufnahme

Teilsorgerecht in Bereichen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Mobil-Nummer

E-Mail Adresse

Familienstand

Dropdown Menü

Muttersprache

Konfession

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Anamnestische Basisinformationen

(basierend auf Aussagen der Eltern/Pflegeeltern, U-Heft und vorliegenden Befunden). Bitte immer die neuen aktuellen ärztlichen Unterlagen, aus denen die gesundheitliche Beeinträchtigung hervorgeht (ICD-10 Code), beifügen. Informationen aus dem Erstbericht vom Datum werden als bekannt vorausgesetzt. Im Folgenden werden nur Veränderungen und aktuelle Ergänzungen zur Anamnese eingefügt.

Medizinische Vorgeschichte, Körperfunktionen und Körperstrukturen

Die Informationen zu Erkrankungen und Befunde/Vorbefunde (siehe auch beigefügte Berichte, falls vorhanden).
Aktuelle Diagnosen, Erkrankungen

Medikamenteneinnahme aktuell

im Verlauf (wenn relevant)

Hilfsmittel: (u. a. Brille, Einlagen, Hörgeräte, Pflegebett, Monitor, Sauerstoffe, Stehbrett, Rollstuhl, Badehilfen)

aktuell

beantragt

Bereits vorhandene Leistungen und zusätzliche Hilfen

☐	SGB VIII (z. B. SPFH oder Ähnliches)	Hilfe		Leistungsträger
☐	SGB IX Teil II (Assistenzleistung z. B. FUD, schul. Integration)	Hilfe		Leistungsträger
☐	SGB V (z. B. häusliche Krankenpflege)	Hilfe		Leistungsträger
☐	SGB XI (z. B. Pflegegeld)	Hilfe		Leistungsträger
☐	SGB IX Teil III (z. B. Feststellung der Behinderung, Ausweis)	Hilfe		Leistungsträger
☐	Sonstiges	Hilfe		Leistungsträger

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Familienanamnese – Biografie des Kindes – die gesamte Biografie inkl. Grund der Unterbringung, ggf. Herausnahme aus der Herkunftsfamilie, etc. bei Erstbericht.

Bei Folgeberichten nur Beschreibung aktueller biografischer Themen z. B. Trennungen, Trauma, Umgangskontakte.

LWL
Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

LVR
Qualität für Menschen

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Beschreibung und Bewertung der sozialen Teilhabe aus der Sicht der Leistungserbringer

Lebensbereich Pflegefamilie

Mögliche Themen:

» Emotionales und soziales Verhalten
» Lernen und Wissensanwendung
» Spielverhalten und Freizeitgestaltung
» Kommunikation und Mobilität
» Alltagspraktische Fähigkeiten und Fertigkeiten
» Selbstversorgung

Individuelle Kompetenzen (was klappt gut, was fällt schwer, welche Themen sind herausfordernd)

Umweltfaktoren (wer oder was hindert, wer oder was hilft)

Unterstützungsbedarf (Pflegekind und Pflegefamilie)

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Lebensbereich Kita, Schule, Ausbildung

Mögliche Themen:

» Emotionales und soziales Verhalten
» Lernen und Wissensanwendung
» Spielverhalten und Freizeitgestaltung
» Kommunikation und Mobilität
» Alltagspraktische Fähigkeiten und Fertigkeiten
» Selbstversorgung

Individuelle Kompetenzen (was klappt gut, was fällt schwer, welche Themen sind herausfordernd)

Umweltfaktoren (wer oder was hindert, wer oder was hilft)

Unterstützungsbedarf (Pflegekind und Pflegefamilie)

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Lebensbereich Freizeitgestaltung

Mögliche Themen:

» Emotionales und soziales Verhalten
» Lernen und Wissensanwendung
» Spielverhalten und Freizeitgestaltung
» Kommunikation und Mobilität
» Alltagspraktische Fähigkeiten und Fertigkeiten
» Selbstversorgung

Individuelle Kompetenzen (was klappt gut, was fällt schwer, welche Themen sind herausfordernd)

Umweltfaktoren (wer oder was hindert, wer oder was hilft)

Unterstützungsbedarf (Pflegekind und Pflegefamilie)

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Lebensbereiche nach ICF

Teilhabeziele

Entwicklungs- und Veränderungsziele (global) und/oder Erhaltungs- und Stabilisierungsziele (global) SMARTE-Formulierung und Verantwortlichkeiten/ Maßnahmen werden im Bedarfsermittlungsgespräch definiert

☐ **Lernen und Wissensaneignung**
(Bewusste sinnliche Wahrnehmung und deren Verarbeitung, Elementares Lernen, Anwendung von Erlerntem, Denken, Problemlösung, Treffen von Entscheidungen)

☐ **Allgemeine Aufgaben und Anforderungen**
(Erledigung von Aufgaben, Einhaltung der täglichen Abläufe, Umgang mit schwierigen Situationen/Stress)

☐ **Kommunikation**
(nonverbale und verbale Kommunikation, Reaktion, Erkennen und Verstehen von Kommunikationsangeboten)

☐ **Mobilität**
(Haltungsbewahrung, Haltungsverlagerung, Fortbewegung, Ausführung Grob- und feinmotorischer Aktivitäten)

☐ **Selbstversorgung**
(Umsetzung der Aktivitäten des täglichen Lebens im Bezug Köperpflege und Ernährung)

LWL
Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

LVR
Qualität für Menschen

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Lebensbereiche nach ICF	Teilhabeziele
	Entwicklungs- und Veränderungsziele (global) und/oder Erhaltungs- und Stabilisierungsziele (global) SMARTE-Formulierung und Verantwortlichkeiten/ Maßnahmen werden im Bedarfsermittlungsgespräch definiert
☐ **Häusliches Leben** (Unterstützung/Mithilfe im Haushalt)	
☐ **Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen** (Fähigkeiten zur Gestaltung von Kontakten und Beziehungen)	
☐ **Bedeutende Lebensbereiche** (Teilhabe in den Bereichen Bildung und Erziehung)	
☐ **Gemeinschaft/soziales Leben** (Beteiligung am organisierten sozialen Leben außerhalb der Familie)	

LWL
Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

LVR
Qualität für Menschen

LVR: GP-Nummer Leistungsberechtigte*r

LWL: Adressnummer Leistungsberechtigte*r

Abschließende Hinweise/weitere Bemerkungen

Datum

Ort

Unterschrift der Personensorgeberechtigten