|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht** | **Individuelles Coaching** |
| **Provisorischer / Definitiver Zwischen/Schlussbericht** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Versichertennummer (NSS): | Xxx |
| Name | Xxx |
| Vorname: | Xxx |
|  |  |
| IV-Mitteilungsnummer: | Xxx |
| Dauer der Mitteilung: | Datum – Datum |
| Berichtzeitraum: | Datum – Datum |
|  |  |
| Art der Maßnahme | Xxx |
|  |  |
|  |  |
| Durchführungsstelle: | Name und Adresse |
| Bezugsperson: | Vorname und Name |
|  |  |
| Bericht zu Handen: | Kantonale IV-Stelle Wallis |
| IV-Bezugsperson: | Vorname und Name |
|  |  |

Zwischenbericht Datum der Berichtabgabe:

provisorischer Schlussbericht Datum der Berichtabgabe:

definitiver Schlussbericht Datum der Berichtabgabe:

Hinweise:

Die Berichte müssen als PDF an die folgenden E-Mail-Adressen, per HIN oder IncaMail gesendet werden.

* Der Zwischenbericht(e), ist (sind) 5 Kalendertage vor dem Gespräch zuzustellen. [kontakt.ivvs@vs.oai.ch](mailto:kontakt.ivvs@vs.oai.ch)
* Schlussbericht, Vorläufiger Abschlussbericht ist fünf Tage vor dem Gespräch an die zuständige Eingliederungsfachperson zu senden. (Nicht in das DMS einlesen).
* Endgültiger Abschlussbericht ist 10 Kalendertage nach Ablauf der Mitteilung/Entscheidung an die

Kontaktperson unter [kontakt.ivvs@vs.oai.ch](mailto:kontakt.ivvs@vs.oai.ch) zu senden.

* Die gelb markierten Bereiche sowie alle Beurteilungen sind auszufüllen.

**Zusammenfassung, Ziele, Zielerreichung, Empfehlung**

## Zusammenfassung Häufigkeit, Art der Kontaktaufnahme, Inhalt)

… Individueller Text

## Ziele

… Individueller Text

## Zielerreichung

(Auswertung der Zielvereinbarung)

… Individueller Text

**Wenn die Ziele nicht erreicht werden: Begründung**

… Individueller Text

## Empfehlung / Vorschlag

(Die Empfehlung wird vorab mit dem IV-Berater besprochen)

… Individueller Text

Ort , Datum

Unterschrift Coach