|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht** | **IM Jugendliche**  |
| **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 Phase eins Datum: entrer une date

[ ]  Zwischenbericht Phase zwei Datum: entrer une date

[ ]  Zwischenbericht Phase drei Datum: entrer une date

[ ]  Schlussbericht provisorisch Datum: entrer une date

[ ]  Schlussbericht definitiv Datum: entrer une date

Hinweise:

* Die Berichte müssen als PDF an die folgenden E-Mail-Adressen, per HIN oder IncaMail gesendet werden.
* Zwischenbericht(e) ist (sind) fünf Tage vor dem Gespräch an kontakt.ivvs@vs.oai.ch zu senden.
* 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 zu senden.

* Die gelb markierten Bereiche sowie alle Beurteilungen sind auszufüllen.

**Kontextabhängige Elemente**

## Zusammenfassung des letzten Berichtes

… individueller Text

## Familiärer, sozialer und beruflicher Kontext

… individueller Text

## Beobachtungen betreffend des allgemeinen Gesundheitszustandes und der funktionellen Einschränkungen

… individueller Text

## **Ziele**

## Festgelegte Ziele gemäss Zielvereinbarung

… individueller Text

* Zielerreichung

Sind die vereinbarten Ziele erreicht worden? Wenn nein: wo und warum nicht?

… individueller Text

**Präsenzzeit siehe Präsenzkontrolle**

… individueller Text

**Abwesenheiten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Absenzen** | Anzahl mit Arztzeugnis | Anzahl ohne Arztzeugnis | Anzahl unentschuldigt |
| entrer une date - entrer une date |  |  |  |
| entrer une date - entrer une date |  |  |  |

**Ausbildungsfähigkeit**

Ist die Ausbildungstätigkeit erreicht worden?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kriterium | Antwort | Kommentar |
| Schulisches Grundwissen | [ ]  Ja [ ]  Nein  | … individueller Text |
| Logische Denkweise | [ ]  Ja [ ]  Nein  | … individueller Text |
| Körperliche Fitness | [ ]  Ja [ ]  Nein  | … individueller Text |
| Soziale Fähigkeit | [ ]  Ja [ ]  Nein  | … individueller Text |
| Kognitive Resistenz | [ ]  Ja [ ]  Nein  | … individueller Text |

|  |
| --- |
| **Zusatzpausen** |
| [ ]  Ja [ ]  Nein **Bemerkung**… individueller Text |

**Wechsel von einer zu anderen Massnahme (nur für IM Phase)**

* Datum des Wechsels zur Übergangsmassnahme entrer une date

**Zukunftsperspektiven**

* In Bezug auf den sozialen Kontext

… individueller Text

* In Bezug auf die Lernfähigkeit

… individueller Text

* Bevorzugter Berufskontext

… individueller Text

* *Nur für den Zwischenbericht*

Vorschlag für die Fortsetzung oder die Beendigung

… individueller Text

* *Nur für den Schlussbericht*

laufende Aktionen oder angekündete

… individueller Text

* *Nur für den Schlussbericht*

Ausbildungsfähigkeit

Freien Wirtschaft [ ]  Ausbildungszentrum [ ]

Vorgeschlagenes Ausbildungsniveau : EFZ [ ]  EBA [ ]  PrA [ ]

… individueller Text

**Schlussfolgerung in Bezug der anfänglichen Ziele**

Gründe nennen, die beispielsweise zu einer Nicht-Steigerung des Pensums bzw. der Leistung führten: subjektive Beschreibung durch die versicherte Person und Beobachtungen der Durchführungsstelle.

… individueller Text

## **Ausgeführte Tätigkeiten**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum - Datum | Einsatzbereich / Institution oder Unternehmung / Ort*
*
*
 |

## **Ablauf und Inhalt der Integrationsmassnahme**

|  |  |
| --- | --- |
| Monat | *

  |
| Monat | *
 |
| Monat | *
 |

**Evaluierung**

Skala

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nicht erreicht |  |  | Erreicht | Nicht bearbeitet |
| **--** | **-** | **+** | **++** | Nicht bearbeitet |

|  |
| --- |
| **Evaluierung der sozialen und persönlichen Kompetenzen** |
|  | Phase ein | Phase zwei | Phase drei | Phase vier |
| **Datum** |  |  |  |  |
| Team- und Konfliktfähigkeit | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Sinn für Zusammenarbeit | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Beziehung zu der Kundschaft | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Information und Kommunikation | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Zuverlässigkeit, Stressbewältigung | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Selbstständigkeit, verantwortungsvolles Handeln | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Umgangsformen | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Motivation | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Bemerkungen:  |

|  |
| --- |
| **Evaluierung der methodischen Kompetenzen** |
|  | Phase ein | Phase zwei | Phase drei | Phase vier |
| Arbeitstechniken | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Interdisziplinäre Denkweise | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Verwaltung von Hilfsmitteln und Ausrüstung | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Lern- und Arbeitsstrategien | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Bemerkungen:  |

|  |
| --- |
| **Evaluierung der theoretischen Kenntnisse** |
|  | Phase ein | Phase zwei | Phase drei | Phase vier |
| Verstehen der geläufigsten mündlichen Anweisungen | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Verstehen der geläufigsten schriftlichen Anweisungen | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Deutschkenntnisse | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Kenntnisse in Mathematik | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Kenntnisse der Maßeinheiten | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Theoretische Berufskenntnisse | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Bemerkungen:  |

**Praktika im ersten Arbeitsmarkt**

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikum Nr.  | 1 |
| Unternehmung |  |
| Zeitraum | von entrer une date bis entrer une date. |
| Dauer |  |
| Ziele | Verfolgtes Ziel betreffend der Art des Praktikums, der Unternehmensart, dem Ausbildungsstand oder das individuelle Projekt |
| Ergebnis | 3 Linien zur Zielerreichung   |

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikum Nr.  | 2 |
| Unternehmung |  |
| Zeitraum | von entrer une date bis entrer une date. |
| Dauer |  |
| Ziele | Verfolgtes Ziel betreffend der Art des Praktikums, der Unternehmensart, dem Ausbildungsstand oder das individuelle Projekt |
| Ergebnis | 3 Linien zur Zielerreichung   |

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikum Nr.  | 3 |
| Unternehmung |  |
| Zeitraum | von entrer une date bis entrer une date. |
| Dauer |  |
| Ziele | Verfolgtes Ziel betreffend der Art des Praktikums, der Unternehmensart, dem Ausbildungsstand oder das individuelle Projekt |
| Ergebnis | 3 Linien zur Zielerreichung   |

**Wenn bis zu diesem Bericht kein Praktikum realisiert wurde, dann die Gründe und die Pläne für die Zukunft angeben**

… individueller Text

|  |
| --- |
| Praktiken bei einem Arbeitgeber im 1. Arbeitsmarkt  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Unternehmen**  | Name des Unternehmens |
| **Zeitraum** | vom Eingabe eines Datums bis Eingabe eines Datums |
| **Ziel** | Verfolgtes Ziel betreffend der Art des Praktikums, der Unternehmensart, dem Ausbildungsstand oder das individuelle Projekt |
| **Resultat** | 3 Linien über die Erreichung des Zieles  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Unternehmen**  | Name des Unternehmens |
| **Zeitraum** | Vom Eingabe eines Datums bis Eingabe eines Datums |
| **Ziel** | Verfolgtes Ziel betreffend der Art des Praktikums, der Unternehmensart, dem Ausbildungsstand oder das individuelle Projekt |
| **Resultat** | 3 Linien über die Erreichung des Zieles   |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Unternehmen**  | Name des Unternehmens |
| **Zeitraum** | Vom Eingabe eines Datums bis Eingabe eines Datums |
| **Ziel** | Verfolgtes Ziel betreffend der Art des Praktikums, der Unternehmensart, dem Ausbildungsstand oder das individuelle Projekt |
| **Resultat** | 3 Linien über die Erreichung des Zieles  |

 |
| Wenn kein Praktikum vorgesehen wurde, dann die Gründe und die Pläne für die Zukunft angeben |

Datum : entrer une date

Unterschrift. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_