|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht** | **Begleitung während einer Ausbildung / Supported Education (Art 15/17 IVG)**  **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 1 Datum der Berichtabgabe:

Zwischenbericht 2 Datum der Berichtabgabe:

Zwischenbericht 3 Datum der Berichtabgabe:

provisorischer Schlussbericht Datum der Berichtabgabe:

definitiver Schlussbericht Datum der Berichtabgabe:

Hinweise:

* Die Berichte sind der zuständigen Bezugsperson zuzustellen, per HIN-Mail oder allenfalls per normalen Mailverkehr, sofern die Anonymität gewährleistet wird.
* Der Zwischenbericht(e), ist (sind) 5 Kalendertage vor dem Gespräch zuzustellen.
* Schlussbericht, der provisorische Schlussbericht 5 Kalendertage vor dem Gespräch, der definitive Bericht ist 10 Kalendertage nach Ablauf der Mitteilung zuzustellen.
* Die gelb markierten Bereiche sowie alle Beurteilungen sind auszufüllen.

**Zusammenfassung, Ziele, Zielerreichung, Empfehlung**

## Zusammenfassung

… 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

# Beurteilung

**Ausgangssituation**

… individueller Text

**Ausdauer, Ressourcen und Fähigkeiten**

… individueller Text

**Motivation und Eigeninitiative**

… individueller Text

**Soziale Fähigkeiten**

… individueller Text

**Vorschlag Arbeitsplatzanpassung**

… individueller Text

## Integrationskapazität

… individueller Text

## Andere

… individueller Text

Ort, Datum

Unterschrift Coach