**Nummer des Handlings**

Titel des Handlings

Beschreibung:

Fließtext einfügen…

**Anwendungsraster**

Wann wird ausgefüllt?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Im  Diagnose-  prozess | Vor  Hilfeplan-  Gespräch | Vor  Beginn der Hilfe | Sofort nach  Beginn der Hilfe | 6 Wochen  nach Beginn der Hilfe | Vor  HP- Fort-  schreibung | Ende  der Hilfe |

Wer füllt aus?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Junger  Mensch | MA  Sozialer  Dienst | MA  Einrichtung | Lehrer | Sonstige  Fachkraft | Eltern | Vormund |

Hinweis zum „handling“

Fließtext einfügen…

An wen geht das Formular?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Junger  Mensch | MA  Sozialer  Dienst | MA  Einrich-tung | Lehrer | Sonstige  Fachkraft | Eltern/  Vormund | Akte  MA Soz.  Dienst | Akte  Einrich-  tung |

Verbindlichkeit

|  |  |
| --- | --- |
| Obligatorisch | Fakultativ |

Besonderheiten:

Fließtext einfügen…