**Coaching für die Suche eines temporären Einsatzplatzes**

1. Stammblatt
	1. Leistungserbringer

|  |  |
| --- | --- |
| **Leistungserbringer** |       |
| **Zuständige Person** **Funktion**  |            |
|  |  |

* 1. Versicherte Person

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name / Vorname** |       |       |
| **Versicherten-Nummer** | 756.      |
| **Mitteilungsnummer** |       |

* 1. Zustellung des Berichts

|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht zuhanden** |       |
| **Zuständige Person****Funktion** |            |
| **Berichtszeitraum** | von       | bis      |
| **Berichtsform** |  --- Auswahl treffen --- |

* 1. Leistungsübersicht Coaching

|  |
| --- |
| Die Leistungsübersicht über das Coaching ist bei Schlussberichten immer auszufüllen. Leistungsübersichten können von der EFP bei Bedarf auch als Bestandteil von Zwischenberichten angefordert werden. |

|  |  |
| --- | --- |
| Leistungsübersicht vorhanden: |  --- Auswahl treffen --- |

* 1. Beilagen allgemein

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja / Folgende: | [ ]  Nein |
| *
 |
| *
 |
| *
 |

1. Verlauf und Zielerreichung
	1. Kurzbeschrieb Verlauf und aktuelle Situation

* 1. Individuelle Zielerreichung (Anzahl nicht definiert)

|  |
| --- |
| **Ziel 1** |
|       |
| **Evaluation:** |
|       |
| **Ziel 2** |
|       |
| **Evaluation:** |
|       |
| **Ziel 3** |
|       |
| **Evaluation:** |
|       |
| **Ziel 4** |
|       |
| **Evaluation:** |
|       |
| **Ziel 5** |
|       |
| **Evaluation:** |
|       |

1. Stellensuche
	1. Suche eines temporären Einsatzplatzes

|  |  |
| --- | --- |
| **Fragen:** | **Stellungnahme:**  |
| Wurde ein entsprechender Einsatzplatz gefunden? | [ ]  Ja [ ]  Nein (bitte begründen)Wenn ja -Startdatum angeben:      Begründung:      |
| Name/Adresse des Einsatzplatzes |       |
| Zuständige Person / Kontaktdaten  |             |
| In welchem Arbeitsgebiet findet der Einsatz statt?  |       |
| In welchen Tätigkeiten wird die versicherte Person eingesetzt? | *
*
*
 |
| Wie reist die versicherte Person an den Einsatzplatz?  |  --- Auswahl treffen --- |

1. Weiteres Vorgehen
	1. Empfehlungen

|  |
| --- |
|       |

* 1. Weitere Planung

|  |
| --- |
|       |

1. Signatur

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum |       |
| Unterschrift zuständige Person(en) |       |