|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht** | **Arbeitsplatzerhalt (Art 18 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 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.

**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