|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht** | **Ausbildung gemäss Art 16 IVG bei der Institution**  |
| **Provisorischer / Definitiver /Zwischen- Schlussbericht** |
| Wählen Sie den Berichtstyp |

|  |  |
| --- | --- |
| 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:

[ ]  Zwischenbericht 2 Datum:

[ ]  Schlussbericht provisorisch Datum:

[ ]  Schlussbericht definitiv Datum:

Hinweise:

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

Ausbildung als:

Niveau:

## Zusammenfassung des letzten Berichtes

Kommentare

## Familiärer, sozialer und beruflicher Kontext

Kommentare

## Beobachtungen betreffend des allgemeinen Gesundheitszustands und der funktionellen Einschränkungen

Kommentare

## **Ziele**

## Festgelegte Ziele gemäss Zielvereinbarung

… individueller Text

**Zielerreichung**

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

… individueller Text

**Zukunftsperspektiven**

In Bezug auf die Rentabilität

Kommentare

In Bezug auf die Einsetzbarkeit

Kommentare

Bevorzugter Berufskontext

Kommentare

*Nur für den Zwischenbericht*

Vorschlag für die Fortsetzung oder die Beendigung

… individueller Text

*Nur für den Schlussbericht*

Laufende Aktionen oder angekündete

… 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.

Erklärungen geben die z.B. eine Erhöhung des Arbeits- oder Leistungsgrades verhindert haben.

… individueller Text

|  |
| --- |
| **Auswertung der sozialen und persönlichen Kompetenzen** |
| Team- und Konfliktfähigkeit | Evaluation |
| Sinn für Zusammenarbeit | Evaluation |
| Beziehung zu der Kundschaft | Evaluation |
| Information und Kommunikation | Evaluation |
| Zuverlässigkeit, Stressbewältigung | Evaluation |
| Selbstständigkeit, verantwortungsvolles Handeln | Evaluation |
| Umgangsformen | Evaluation |
| Motivation | Evaluation |
| Kommentare |

|  |
| --- |
| **Auswertung der methodischen Kompetenzen** |
| Arbeitstechniken | Evaluation |
| Interdisziplinäre Denkweise | Evaluation |
| Verwaltung von Hilfsmitteln und Ausrüstung | Evaluation |
| Lern- und Arbeitsstrategien | Evaluation |
| Kommentare |

|  |
| --- |
| **Auswertung der theoretischen Kenntnisse** |
| Verstehen der geläufigsten mündlichen Anweisungen | Evaluation |
| Verstehen der geläufigsten schriftlichen Anweisungen | Evaluation |
| Deutschkenntnisse | Evaluation |
| Kenntnisse in Mathematik | Evaluation |
| Kenntnisse der Maßeinheiten | Evaluation |
| Theoretische Berufskenntnisse | Evaluation |
| Kommentare |

|  |
| --- |
| **Leistungen in der Berufsschule und in den überbetrieblichen Kursen** |
| Kommentare (nur für Lehrlinge in Ausbildung mit Zertifikat) |

|  |
| --- |
| **Auswertung der beruflichen Kompetenzen** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beruf:**  | **Ausbildungsjahr:**  |
|  | Arbeitsleistung |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
| Kommentare |
|  |
|  | Arbeitsleistung |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
| Kommentare |
|  |
|  | Arbeitsleistung |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
| Kommentare |
|  |
|  | Arbeitsleistung |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
| Kommentare |
|  |
|  | Arbeitsleistung |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
|  | Evaluation |
| Kommentare |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikumstyp** | [ ]  Evaluation [ ]  Ausbildung [ ]  Platzierung |
| **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  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikumstyp** | [ ]  Evaluation [ ]  Ausbildung [ ]  Platzierung |
| **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   |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikumstyp** | [ ]  Evaluation [ ]  Ausbildung [ ]  Platzierung |
| **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 und Unterschrift

**Beilagen**: Schulische Leistungen

 Überbetriebliche Kurse

 Bilanzen des Praktikums

 Lebenslauf und Portfolio