**1. Entwicklung seit dem letzten Hilfeplangespräch**

**Allen Beteiligten liegt die Tischvorlage/der Entwicklungsbericht vor.**

**Diese/Dieser ist Bestandteil der Hilfeplanung.**

Dazu wird Folgendes ergänzt:

**2. Auswertung der vereinbarten Ziele**

**In welchem Umfang wurden die bisher vereinbarten Ziele erreicht?**

**Siehe Tischvorlage / Entwicklungsbericht**

Dazu wird Folgendes ergänzt:

**3. Bewertung des Hilfeverlaufs aus Sicht des Jugendamtes**

**Ist die aktuelle Hilfe weiterhin notwendig und geeignet?**

Hadi hat ab 01.07.2016 ein WG Zimmer in einer Studenten WG in der Derendinger Straße 25/2 in Tübingen.

Er wird während des Asylverfahrens Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz erhalten, nach Abschluss des Asylverfahrens Leistungen nach dem SGB II. Durch die Jugendhilfe kann er noch mit einer Betreuungshilfe gem. §§ 41, 30 SGB VIII unterstützt werden. Betreuungsumfang 10 FLS/Woche.

**Welcher konkrete Hilfebedarf besteht weiterhin?**

Hadi hat große Fortschritte im Prozess der Integration gemacht. Er bewältigt viele Dinge im Alltag selbstständig. Unterstützung benötigt er im Umgang mit Behörden (bezüglich seines anstehenden Umzugs stehen einige Behördengänge an) und teilweise bei schulischen Dingen sowie bei der Suche nach Praktikumsplätzen oder einer weiterführenden Schule. Aufgrund seiner Volljährigkeit hat er keinen Vormund mehr, aus diesem Grund benötigt er nun die Unterstützung eines Betreuers im Asylverfahren.

**4. Weitere Perspektive der Hilfe**

**Für konkrete neue Zielvereinbarungen und Aufgabenverteilung siehe Beiblatt**

**Fortsetzung der Hilfe gem. Hilfeplanung bis zunächst auf weiteres.**

**5. Sonstige Absprachen**

Hadi wird ab 01.07.2016 sein Zimmer renovieren. Der Umzug wird am 07.07.2016 stattfinden. Frau Goltz hat zugesagt, dass Hadi solange noch in der Albrechtstraße wohnen bleiben darf.

**6. Form und Umfang der Hilfe**

Die Hilfe erfolgt bis 30.06.2016 noch im Rahmen des betreuten Jugendwohnens in Gemeinschaft gem. § 41 i.V.m. § 34 SGB VIII. Ab dem 01.07.2016 mit einem Betreuungsumfang von 10 FLS/Woche, gem. §§ 41, 30 SGB VIII.

**7. Termin zur Fortschreibung des Hilfeplans**

**Der Hilfeplan wird fortgeschrieben am 13.12.2016 um 15:15 Uhr**

**Ort: Landratsamt Tübingen**

**Verteiler**

Eltern / Personensorgeberechtigte(r), Frau Scholz

Jugendliche(r)

Junge(r) Volljährige(r)

Leistungserbringer (Freier Träger, Pflegeeltern, Betreuungshelfer/in, Therapeut/in, u.a.)

Allgemeiner Sozialer Dienst, Jugendamt Tübingen

11.06.2016

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift ASD-Fachkraft

**Um den Hilfeplan zu verändern oder die Hilfe zu beenden, kann jede/r Beteiligte über die zuständige ASD-Fachkraft eine Fortschreibung des Hilfeplans anregen.**