

**Falldarstellung** (Erfolgsgeschichten oder Versorgungsengpässe)

Datum	
Thema	
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Teilhabe <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung <input type="checkbox"/> Förderung/Therapie
Alter des Kindes	
Beteiligte Stellen	
Zeitraum	
Diagnose	
Pflegegrad	
Schwerbehinderung	

Bei der Falldarstellung die täglichen Bedarfe des Kindes, Ressourcen und Belastungen der Familien, anvisierte Ziele der Familien bzw. Beteiligten, den chronologischen Ablauf des Geschehens, konkrete Benennung der gestellten Anträge und Bewilligungen oder Ablehnungen sowie Widersprüche berücksichtigen. Bitte per Email schicken an: menschenkind@hvd-bb.de

**Fallbeschreibung:**