

Projekt / Einrichtung: _____

Persönlich:

Telefonisch:

Datum: _____

Zeit: _____

Name des Kindes/Jugendlichen: _____

Alter: _____

Anwesende: _____

Thema:

Gesprächsverlauf (Entwicklung, Dynamik, Emotionalität, inhaltliche Zusammenfassung):

Interventionsform:

Ergebnisse/Festlegungen :

Weitervermittlung: ja, an: _____

nein: _____

Neuer Termin: ja, am: _____

nein: _____