**Dokumentation der Nachbetreuung**

|  |  |
| --- | --- |
| Herr/Frau |       |
|  | Name, Vorname |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| wird nach der Entlassung am |       | im Rahmen des Projekts |
|       |
|  | Titel des Projekts und Antragsnummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| von |       | nachbetreut. |

Es wird zunächst ein

[ ]  Telefonat

[ ]  persönliches Treffen

[ ]  Kontakt per (digitaler) Nachricht/über soziale Medien

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| für den |       | vereinbart. |

|  |
| --- |
| Darüber hinaus werden in regelmäßigen Abständen, mindestens jedoch einmal wöchentlich |
| weitere Kontaktaufnahmen bis zum |       | erfolgen. |

Die Kontaktaufnahme erfolgt

[ ]  durch den Nachbetreuungscoach

[ ]  durch den/die Projektteilnehmer(-in)

[ ]  nicht, da eine weitere Betreuung nicht gewünscht ist.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Teilnehmer(-in) |  | Unterschrift Integrationscoach |

**Nachbetreuung**

**Allgemeine Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Straße, Hausnummer |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |
|  |
| Erwerbstätigkeit |       |
| Arbeitgeber, Kontakt |       |
| Straße, Hausnummer |       |
| PLZ, Ort |       |
| Kontakt |       |
|  |
|  | **Datum** | **Anmerkung** |
| **Abschlussgespräch**(vor Haftentlassung) |       |       |
| **Entlassungsdatum gem. Entlassungsbescheinigung** |       |       |
| **Nachbetreuung bis**(max. 6 Monate nach Haftentlassung!) |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **zeitlicher Aufwand** (in Minuten\*) | **Art des Kontakts** | **Ergebnis** |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |
|       |      |       |       |

**\*** Es darf auf eine volle Viertelstunde auf-/abgerundet werden.

Bitte beachten Sie die **Definition eines Kontaktabbruchs**: „Kontaktabbruch ist das Beenden des persönlichen Kontakts vonseiten des/der Teilnehmers/Teilnehmerin durch Einstellung der aktiven Kommunikation sowie Nichtbeantwortung von Kontaktversuchen des Projektpersonals. Von einem Kontaktabbruch ist auszugehen, wenn sich eine Teilnehmerin oder ein Teilnehmer mindestens sechs Wochen lang (seit dem letzten Kontakt) nicht bei den Ansprechpersonen des Projekts meldet und in diesem Zeitraum mindestens drei Kontaktversuche des Projektpersonals nicht beantwortet.“

|  |
| --- |
| **Sofern ein Kontaktabbruch stattfindet, bitte nachfolgend ausführlich beschreiben, gemäß Infomail 2014 zur Definition "Kontaktabbruch". Das konkrete Datum des Kontaktabbruchs ist zu benennen. Bei ggf. erneuter Kontaktaufnahme nach Abbruch ist auch dieses Datum zu benennen sowie die Dokumentation fortzuführen.**  |
|       |

|  |
| --- |
| Die Richtigkeit der Angaben wird versichert. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unterschrift des Nachbetreuungscoaches |