|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGMENTIERUNGSENTSCHEID** | | | | |
| **Segmentierung**  ***Name KL*** | **Entscheid** | | **Begründung der Segmentierung** | |
| **Ablösen** |  | A | Kurzfristige Ablösung erwartet und kein Integrationsbedarf | |
| **Veränderung** |  | V | Integrationsbedarf vorhanden und klar | |
| **Orientieren** |  | O | Integrationsbedarf unklar | |
| **Stabilisieren** |  | S | Stabilisierung mit oder ohne Unterstützung | |
| **Evtl. allg. Bemerkung** |  | | | |
|  | **Datum:** | | | **Sozialarbeiter\*In:** |