



**ENTLASSUNGSKRITERIEN VON DEN
DIENSTEN ZUR ARBEITSBESCHÄFTI-
GUNG UND SOZIALPÄDAGOGISCHE TA-
GESSTÄTTE FÜR MENSCHEN MIT BE-
HINDERUNG**

**CRITERI DI DIMISSIONE PER IL SERVIZIO
DI INSERIMENTO LAVORATIVO E CEN-
TRO DIURNO SOCIO-PEDAGOGICI PER
PERSONE CON DISABILITÀ**

NAME.....

NOME.....

**Die Person wird aus folgenden Gründen
entlassen:**

- Selbstentlassung des Klienten und/oder Familie
- und nach Absprache mit dem einweisenden psychiatrischen Fachdienst
- die vereinbarte Aufenthaltsdauer ist abgelaufen
- längeres, nicht vereinbartes und unbegründetes Fernbleiben des Klienten/in von der Einrichtung (mindestens ein Monat);
- das Angebot der Einrichtung entspricht nicht (mehr) den veränderten Bedürfnissen des/der Klienten/in bzw. kann nicht (mehr) auf die Bedürfnisse des/der Klienten/in abgestimmt werden.

**La persona viene dimessa per i seguenti
motivi:**

- Dimissioni spontanee da parte del/la cliente e/o della famiglia
- e previo accordo con il servizio psichiatrico inviante
- la durata di permanenza concordata è scaduta
- assenza prolungata, non concordata e ingiustificata del/della cliente dalla struttura (almeno un mese)
- l'offerta della struttura non corrisponde più ai bisogni cambiati del/della cliente oppure non può più essere adeguata alle sue necessità

<input type="checkbox"/> von Seiten des/der Klienten/in wurde über einen längeren Zeitraum keine Bereitschaft gezeigt, an der Erreichung der gemeinsam vereinbarten sozialpädagogischen und rehabilitativen Ziele konstruktiv mitzuarbeiten.	<input type="checkbox"/> da parte del/della cliente non è stata mostrata disponibilità, per un lungo periodo di tempo, a collaborare in modo costruttivo al raggiungimento degli obiettivi socio-educativi e riabilitativi concordati
<input type="checkbox"/> der/die Klient/in stellt eine Gefahr für sich oder andere dar.	<input type="checkbox"/> il/la cliente rappresenta un pericolo per sé o per gli altri
<input type="checkbox"/> die geschuldeten Kostenbeteiligungsbeiträge wurden nach wiederholter Aufforderung nicht beglichen	<input type="checkbox"/> i contributi economici dovuti non sono stati saldati nonostante ripetuti solleciti
<input type="checkbox"/> die bestehenden/vorgeschlagenen Verhaltensregeln der Einrichtung wurden von Seiten des Klienten/in mehrfach verletzt.	<input type="checkbox"/> le regole di comportamento esistenti/proposte della struttura sono state violate più volte da parte del/della cliente.
<input type="checkbox"/> Übertritt in einen anderen Dienst	<input type="checkbox"/> Passaggio a un altro servizio
<input type="checkbox"/> Übertritt auf einen externen Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> Passaggio a un posto di lavoro esterno
<p>Informationen:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Informazioni:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

**Ausgearbeitet und ausgefüllt von/ elaborato e compilato da
Dienststellenleiterin/ la responsabile del servizio:**

Mag. Carmen Messner

Datum/data: _____