

Formular: Persönliche Sicht

Personenbezogene Daten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Erreichbar über: _____ (z. B. Telefon, E-Mail)

Weitere Informationen zum Ausfüllen erhalten Sie im Dokument

„Ausfüllhilfen Formular Persönliche Sicht“.

Aus welchem Grund wenden Sie sich an den LWL?

Wie wohnen Sie aktuell?

In der eigenen Wohnung

Alleine

Mit anderen und zwar:

In einer Wohngemeinschaft

Im Haushalt der Eltern/Pflege-/Gastfamilie

In einer besonderen Wohnform (z. B. Wohngruppe)

Sonstiges:

Wie verbringen Sie aktuell Ihren Tag?

Im häuslichen Umfeld

Mit einer Tätigkeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

Mit der Nutzung eines tagesstrukturierenden Angebotes

Mit der Arbeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen

Sonstiges:

Persönliche Ziele – Blick in die Zukunft

Wie und wo möchten Sie wohnen?

Zum Beispiel:

- Alleine oder mit anderen gemeinsam
- Mit oder ohne Unterstützung
- In einer besonderen Wohnform
- In der Stadt, auf dem Land

Was möchten Sie in Ihrer Freizeit machen?

Zum Beispiel:

- Öffentliche Veranstaltungen besuchen
- Kurse besuchen
- Sport treiben
- Hobbys nachgehen



Wie möchten Sie Ihren Tag gestalten?

Zum Beispiel:

- Einer Arbeit nachgehen
- Ein tagesstrukturierendes Angebot nutzen
- Ehrenamtlich tätig sein
- Etwas Anderes

Welche Kontakte und Beziehungen möchten Sie mit anderen Menschen haben?

Zum Beispiel:

- Bekanntschaften und Freundschaften
- Partnerschaft
- Kontakt zu Familienmitgliedern
- Kontakt zu Kolleginnen und Kollegen



Wie wünschen Sie sich Ihre Pflege?

Zum Beispiel:

- Durch die eigene Person
- Durch einen Pflege- oder Assistenzdienst
- Durch Bekannte, Freundinnen und Freunde, Angehörige oder andere Personen
- Zeitpunkt und Durchführung der Körperpflege

Gibt es weitere Wünsche für Ihre Zukunft?

Zum Beispiel:

- Änderung von Bedingungen in Ihrem Umfeld
- Lebensträume



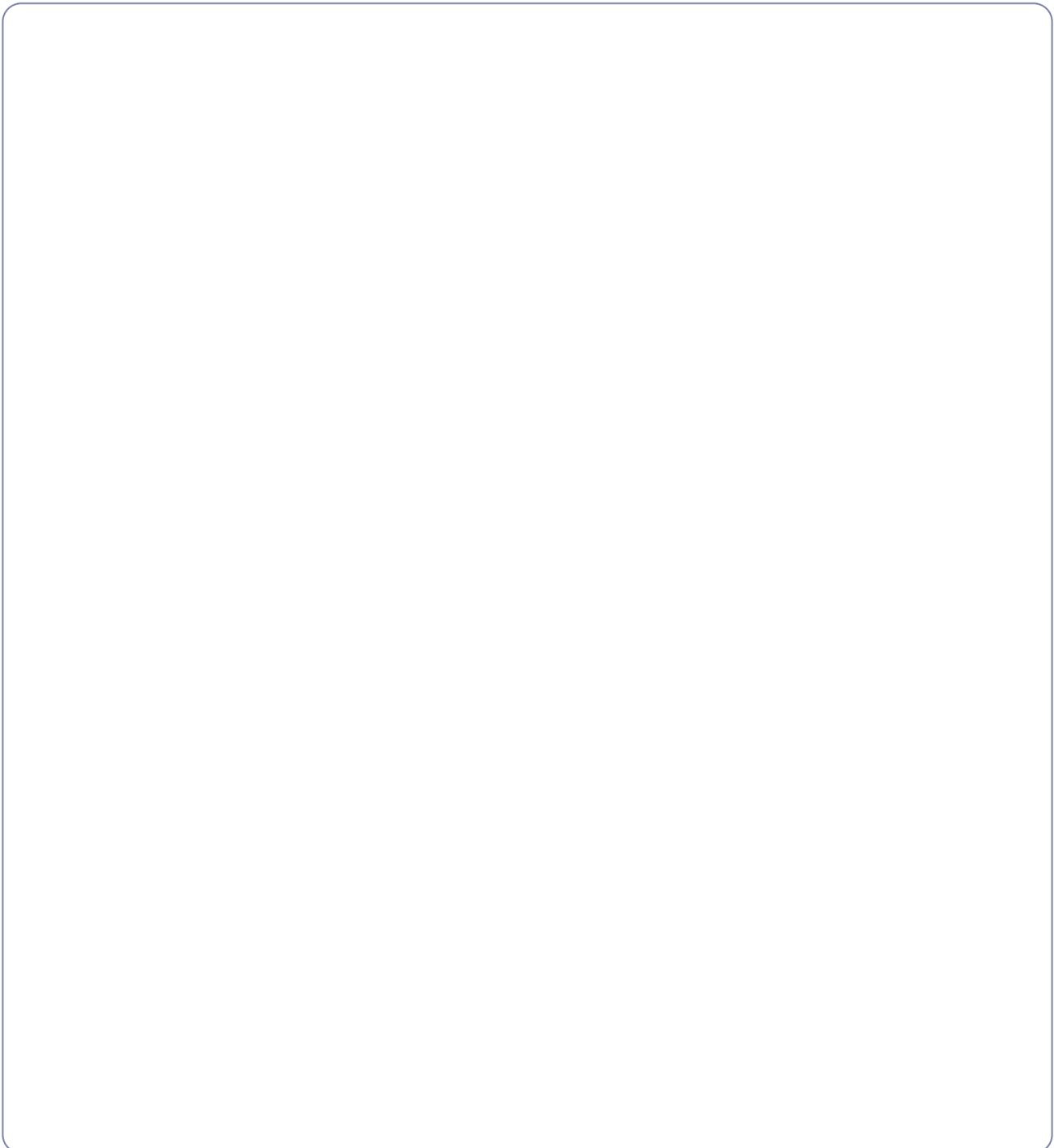
Kontextfaktoren

Personbezogenen Faktoren

Was ist wichtig, um Sie und Ihre aktuelle Lebenssituation zu verstehen?

Zum Beispiel:

- Ihre bisherigen Erfahrungen im Leben
- Wichtige Dinge aus Ihrer Vergangenheit
- Ihre Eigenschaften – wie Sie sind, was Sie ausmacht



Umweltbezogene Förderfaktoren

Wer oder was hilft Ihnen jetzt schon, so zu leben wie Sie wollen?

Zum Beispiel:

- Menschen, die für Sie da sind
- Hilfsmittel (zum Beispiel ein Rollstuhl und oder technisches Hilfsmittel)
- Gute Busverbindungen
- Geschäfte in naher Wohnumgebung

Umweltbezogene Barrieren

Wer oder was hindert Sie daran, so zu leben wie Sie wollen?

Zum Beispiel:

- Menschen, die Sie nicht unterstützen
- Fehlender Rollstuhl oder fehlende technische Hilfsmittel
- Keine gute Busverbindung
- Keine für Sie erreichbaren Geschäfte
- Eine nicht passende Wohnumgebung
- Fehlende Barrierefreiheit

Aktivitäten und Teilhabe

Bereich 1: Kommunikation, soziale Beziehungen, Gemeinschaftsleben

Beschreiben Sie, was Ihnen wichtig ist:

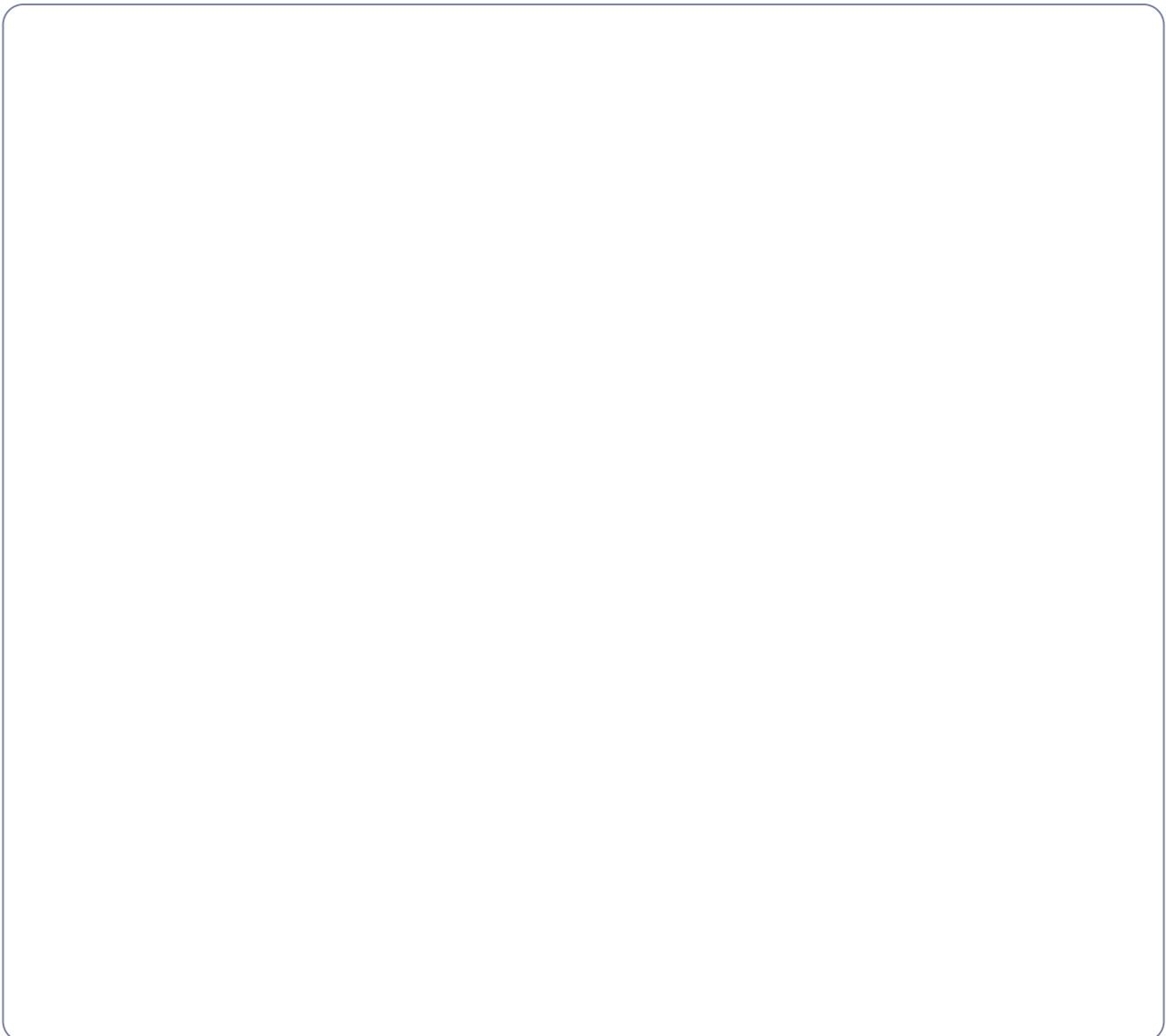
Zum Beispiel:

- Mit anderen Menschen sprechen
- Mitteilungen verstehen und schreiben
- In Kontakt gehen mit fremden und mit vertrauten Menschen
- Freundschaften schließen
- Ihre eigene Freizeit gestalten
- Selber bestimmen, wie Sie Ihr Leben gestalten möchten

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

Was möchten Sie verändern?



Bereich 2: Mobilität, Gesundheit und Pflege, Häusliches Leben

Beschreiben Sie, was Ihnen wichtig ist:

Zum Beispiel

- Einnehmen, Halten, Wechseln von Körperpositionen
- Sich zu Fuß oder z. B. mit dem Bus fortbewegen
- Ihre Körperpflege durchführen
- Für Ihre Gesundheit sorgen
- Kochen, Essen und Trinken
- Ihren Haushalt führen wie z.B. Putzen und Einkaufen gehen

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

Was möchten Sie verändern?



Bereich 3: Lernen, Allgemeine Aufgaben und Anforderungen, Arbeiten

Beschreiben Sie, was Ihnen wichtig ist:

Zum Beispiel:

- Neues dazulernen
- Probleme lösen und Entscheidungen treffen
- Ihren Tag planen
- Mit schwierigen Situationen umgehen
- Ihrer Arbeit nachgehen
- Mit Geld umgehen und Post bearbeiten

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

Was möchten Sie verändern?



Weitere Angaben

Wie haben Sie das Formular „Persönliche Sicht“ ausgefüllt?

Alleine

Mit Unterstützung

Wie wurde unterstützt?

Zum Beispiel:

- Durch das Aufschreiben der von Ihnen geäußerten Worte
- Durch das Aufschreiben in Ihrem Sinne

Durch wen wünschen Sie Unterstützung bei der Erstbedarfsermittlung oder der Fortschreibung?

Keine Unterstützung

Familienangehörige

Rechtliche Vertretung

Sonstige Personen

Partnerin/Partner

Freundin/Freund/Bekannte/Bekannter

Mitarbeiterin/Mitarbeiter Leistungserbringer



Einladungsschreiben bitte auch versenden an (Namen und Adressen)

Ausgefüllt am: _____

Wenn Sie möchten, können Sie hier unterschreiben:

Ihre Unterschrift