**Basis- und Erhebungsbogen für die**

**Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten, Teil 2**

**Diesen Teil des Bogens wird Ihre Ansprechperson gemeinsam mit Ihnen durchgehen und zusammen mit Ihnen vervollständigen**

**1. Erhebung des Bedarfes an Hilfe/n...**

Die aktuelle Lebenssituation stellt sich so dar:

(Bitte ausführlich Stellung nehmen zu evtl. besonderen Lebensverhältnissen und sozialen Schwierigkeiten)

**Die/der Hilfe Suchende hat einen Bedarf an Hilfe/n in den folgenden Bereichen...**

**Wohnen**, und zwar

**Arbeit**, und zwar

**Sicherung des Lebensunterhaltes**, und zwar

**Gesundheit und Umgang mit Suchtmitteln,** und zwar

**Soziale Beziehung,** und zwar

**Die/der Hilfe Suchende hat...**

**weitere/r Bedarf/e bezogen auf soziale Schwierigkeiten**, und zwar

**Die/der Hilfe Suchende hat...**

**weitere/r sonstige/r Bedarf/e**, und zwar

Die/der Hilfe Suchende bringt mit an...

Fähigkeiten und Ressourcen:

**Die/der Hilfe Suchende hat folgende...**

**Ziele:**

**Wünsche:**

**2. Begründung zur Einschätzung des Bedarfes an Hilfe/n...**

(Bitte ausführlich begründen weshalb eine wohnbezogene Hilfe für notwendig erachtet wird und weshalb andere, insbesondere ambulante Hilfsangebote in Form von Beratung etc. nicht (mehr) reichen, um den Bedarf an Hilfe/n abzudecken)

**Folgende Hilfe/n kommt/kommen zurzeit (nicht mehr oder noch nicht) in Frage...**

**bereits geprüfte (vorrangige) Hilfe/n...**

Jugendhilfe, und zwar

(Bitte angeben, wo mit welchem Ergebnis Jugendhilfe beantragt wurde bzw. ggf. weshalb Jugendhilfe

nicht in Betracht kommt)

Eingliederungshilfe, und zwar

(Bitte angeben, weshalb Eingliederungshilfe nicht in Betracht kommt)

andere Hilfe/n, und zwar andere Hilfe/n, und zwar

(Bitte andere Hilfe/n benennen)

**ggf. später relevante Hilfe/n...**

Eingliederungshilfe

Hilfe zur Pflege

Jugendhilfe

andere Hilfe/n, und zwar

(Bitte andere Hilfe/n benennen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum (Unterschrift der/des Hilfe Suchenden)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ggf.. Unterschrift der rechtlichen Betreuung)

     

Ort, Datum (ggf. Unterschrift der Mitarbeiterin/des

Mitarbeiters der beauftragten Stelle)