**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)