LWL-Inklusionsamt Soziale Teilhabe

Stellungnahme zur Fortschreibung der Leistungen der Eingliederungshilfe

Erstbedarfsermittlung durchgeführt mit dem BEI_NRW

Name, Vorname	Geb. Datum	GP-Nr./Az.:	Datum:

Stellungnahme zum auslaufenden Überprüfungszeitraum und zur aktuellen Lebenssituation

Stellungnahme zur Fortschreibung

Auslaufender Überprüfungszeitraum		**Geplanter Überprüfungszeitraum**

Persönliche Ziele	**Persönliche Ziele**

Gemeinsam vereinbarte Leitziele	**Gemeinsam vereinbarte Leitziele**

Zielplanung		**Zielplanung**	
Lebensbereich	Ziele	Lebensbereich	Ziele
LB 1 Lernen und Wissensanwendung		LB 1 Lernen und Wissensanwendung	
LB 2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen		LB 2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen	

Zielplanung		**Zielplanung**	
Lebensbereich	Ziele	Lebensbereich	Ziele
LB 3 Kommunikation		LB 3 Kommunikation	
LB 4 Mobilität		LB 4 Mobilität	

Zielplanung		**Zielplanung**	
Lebensbereich	Ziele	Lebensbereich	Ziele
LB 5 Selbstversorgung		LB 5 Selbstversorgung	
LB 6 häusliches Leben		LB 6 häusliches Leben	

Zielplanung		**Zielplanung**	
Lebensbereich	Ziele	Lebensbereich	Ziele
LB 7 interpersonelle Interaktion und Beziehungen		LB 7 interpersonelle Interaktion und Beziehungen	
LB 8 bedeutende Lebensbereichen		LB 8 bedeutende Lebensbereichen	

Zielplanung	
Lebensbereich	Ziele
LB 9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	

Zielplanung	
Lebensbereich	Ziele
LB 9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	

Übersicht der Leistungsplanung Eingliederungshilfe Umfang Eingliederungshilfe in den Lebensbereichen			
Lebensbereich	FLS	Assistenz	LT
LB 1 Lernen und Wissensanwendung			
LB 2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen			
LB 3 Kommunikation			
LB 4 Mobilität			
LB 5 Selbstversorgung			
LB 6 häusliches Leben			
LB 7 interpersonelle Interaktion und Beziehungen			
LB 8 bedeutende Lebensbereichen			
LB 9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben			
Umfang EGH gesamt			

Übersicht der Leistungsplanung Eingliederungshilfe Umfang Eingliederungshilfe in den Lebensbereichen			
Lebensbereich	FLS	Assistenz	LT
LB 1 Lernen und Wissensanwendung			
LB 2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen			
LB 3 Kommunikation			
LB 4 Mobilität			
LB 5 Selbstversorgung			
LB 6 häusliches Leben			
LB 7 interpersonelle Interaktion und Beziehungen			
LB 8 bedeutende Lebensbereichen			
LB 9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben			
Umfang EGH gesamt			

Sonstige Leistungen	**Sonstige Leistungen**

Beteiligte Personen		
Funktion	Name	Unterschrift