

# Formular: Persönliche Sicht Personenbezogene Daten

Nachname:	name: Vorname:	
Geburtsdatum:	_	
Straße:	Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort:	
Erreichbar über:(z.B. Telefon, E-Mail)		
Weitere Informationen zum Ausfüllen Persönliche Sicht".	erhalten Sie im Dokument "Ausfüllhilfen Formular	
Aus welchem Grund wenden S	ie 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?

- 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?

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



#### Wie wünschen Sie sich Ihre Pflege?

- 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 Wohn	numgebung

#### **Umweltbezogene Barrieren**

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

- 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

l				
l				



#### 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

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

- In Kontakt gehen mit fremden und mit vertrauten Menschen
- Freundschaften schließen
- Ihre eigene Freizeit gestalten
- Selber bestimmen, wie Sie Ihr Leben gestalten möchten



#### 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

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

- Ihre Körperpflege durchführen
- Für Ihre Gesundheit sorgen
- Kochen, Essen und Trinken
- Ihren Haushalt führen wie z.B. Putzen und Einkaufen gehen

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						
						<b>Wie wurde unterstützt?</b> Zum Beispiel:
<ul> <li>Durch das Aufschreiben der von Ihnen geäußerten Worte</li> </ul>						
<ul> <li>Durch das Aufschreiben in</li> </ul>	ı Ihrem Sinne					
Durch wen wünschen Sie U	Jnterstützung bei der Erstbedarfsermittlung					
oder der Fortschreibung?						
☐ Keine Unterstützung	☐ Partnerin / Partner					
☐ Familienangehörige	☐ Freundin, Freund / Bekannte / Bekannter					
☐ Rechtliche Vertretung	☐ Mitarbeiterin / Mitarbeiter Leistungserbringer					
☐ Sonstige Personen						
<b>Einladungsschreiben bitte</b>	auch versenden an (Namen und Adressen)					
Ausgefüllt am:						
Adagerant ani.						
Wenn Sie möchten, könne	n Sie hier unterschreiben:					
Ihre Unterschrift						