

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

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 Lebensbereiche		LB 8 bedeutende Lebensbereiche	

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

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

Sonstige Leistungen	Sonstige Leistungen

Beteiligte Personen		
Funktion	Name	Unterschrift