

für den Zeitraum vom  bis

Sie möchten planen, welche Hilfen Sie im nächsten Jahr erhalten,  
Sie haben Lust, für ihre Zukunft etwas zu entwickeln...

Sie fangen am besten mit diesem Plan an – vielleicht auch mit der Hilfe von anderen Menschen.

## **Für die Zukunft brauchen Sie einen Traum.**

Aus dem Traum entstehen Ihre Ziele, aus den Zielen für das kommende Jahr entstehen die Hilfen,  
die sie benötigen um ihre Ziele zu erreichen.

Mit der Beantwortung der vielen Fragen in „Mein Teilhabeplan“ machen Sie einen Vorschlag,  
um darüber dann auch mit Mitarbeitern von Diensten und Einrichtungen zu verhandeln.

Daraus macht „Mein Teilhabeplan“ dann einen Antrag auf Hilfen von nur 6 Seiten.  
Das funktioniert mit Durchschreibefeldern auf dem *ITP Mecklenburg Vorpommern*.

Das ist auch eine Hilfe, um persönliches Budget zu beantragen.

Wir haben versucht verständlich zu sein, aber „einfache Sprache“ gelingt uns nicht immer.  
Deshalb wird dieser Bogen erprobt und verbessert.

Sie müssen nicht alles alleine machen...

Wer soll dabei sein? Sie entscheiden das!

Denken sie daran: Sie dürfen ausprobieren,  
Sie dürfen Fehler machen, Sie dürfen sich umentscheiden.

Es ist ganz wichtig, alles was Sie herausbekommen, aufzuschreiben. Sie können sich dann in der  
Zusammenfassung im *ITP Mecklenburg Vorpommern* ansehen, wie das auf 6 Seiten aussieht.

Damit bekommen Sie einen Überblick.

## 1. Sozialdaten

Ich heiße:    
Name Vorname

Ich wohne in der Straße:

und in dem Ort:

Ich habe eine Telefonnummer:

Ich bin geboren am:

Ich bin geboren in:

Folgende Menschen sind mir wichtig, weil sie mich in meinem Leben unterstützen.  
Ich will eine Angehörige (Mutter, Schwester, erwachsene Tochter, Freundin) oder  
einen Angehörigen (Vater, Bruder, erwachsener Sohn, Freund) hier angeben,  
weil mein Teilhabeplan mit ihr oder ihm abgesprochen wird.

Mein nächster Angehöriger ist:  sie / er ist:   
Name Verwandtschaftsstatus

Sie / wohnt in der Straße:  und an dem Ort:   
Straße Wohnort

Sie/ er hat Telefon:   
Telefon

**Um eine Planung für die nächste Zeit zu machen, sollten Sie wissen, wohin sie wollen.**

Nützlich ist es, darüber Bescheid zu wissen:

- Wie bin ich?
- Das ist meine Lebensgeschichte.
- Das kann ich – meine Stärken und Fähigkeiten.
- Diese Menschen sind in meinem Leben wichtig.
- Was mache ich gerne, was mag ich gerne, wo bin ich gerne.
- Wo will ich in meinem Leben hin.

Genauere Antworten findet eine persönliche Zukunftsplanung heraus – wenn Sie wünschen, mehr über ihre Träume und Ziele herauszufinden, sollten Sie überlegen, dies als Unterstützung im nächsten Jahr organisieren zu lassen.

Im ersten Feld sollten Sie aufschreiben, oder aufschreiben lassen, was **ihre Ziele im Leben** sind:

Haben Sie einen Traum für Ihre Zukunft? Aus dem Traum entstehen Ihre Ziele für die nächste Zeit – und dann soll in der Teilhabeplanung verabredet werden, wer sie dabei wie unterstützt.

### 3. Ziele von Herrn/Frau



**Wie ist Ihre Wohnsituation?** Soll daran etwas geändert werden? Wollen Sie bald umziehen?

Bitte auswählen:

#### Wohnsituation

Aktueller Stand

Veränderungen im  
Planungszeitraum

Langfristig geplante  
Veränderungen

**Beispiel:** Ute Frank wohnt mit anderen Menschen zusammen im Haus Weide. Sie möchte gerne mit einer Freundin zusammen in eine 2-Zimmerwohnung ziehen. Eine eigene Wohnung ist ihr wichtig.

„Wohnsituation“	Das ist damit gemeint:
Selbständiges Wohnen – allein	Wohnen, allein
Selbständiges Wohnen – eigene Familie/Partner	Wohnen, eigene Familie Wohnen, Paar
Selbständiges Wohnen – Herkunftsfamilie	Wohnen, zu Hause Wohnen, bei den Eltern/Angehörigen
Prof. Betreutes selbständiges Wohnen – Einzel	Prof. Betreutes selbständiges Wohnen – Einzel (Eine Person wohnt in einer eigenen Wohnung. Bei manchen Dingen bekommt sie Hilfe. Zum Beispiel beim Aufräumen. Oder bei Arztterminen. Darum kommt manchmal ein Betreuer oder eine Betreuerin)
Prof. Betreutes selbständiges Wohnen – Wohngemeinschaft	Prof. Betreutes selbständiges Wohnen – Wohn-Gemeinschaft (Eine Person wohnt in einer Wohn-Gemeinschaft. Bei manchen Dingen bekommt sie Hilfe. Zum Beispiel beim Aufräumen. Oder bei Arztterminen. Darum kommt manchmal ein Betreuer oder eine Betreuerin in die Wohn-Gemeinschaft)
Prof. Betreutes selbständiges Wohnen – Ehe/Partnerschaft	Prof. Betreutes selbständiges Wohnen – Ehe/Partnerschaft (Ein Paar wohnt in einer eigenen Wohnung. Bei manchen Dingen bekommen sie Hilfe. Zum Beispiel beim Aufräumen. Oder bei Arztterminen. Darum kommt manchmal ein Betreuer oder eine Betreuerin)
Wohnen in einer Einrichtung	Wohnen in einer Einrichtung
Wohnen in einer Einrichtung – Kleingruppe	Wohnen in einer Einrichtung, kleine Wohn-Gruppe
Wohnen in einer Einrichtung – Einzelapartment	Wohnen in einer Einrichtung, Wohnung allein
wohungslos	ohne Wohnung

## Was tun sie im Moment tagsüber?

Soll daran bald etwas geändert werden?

## Was wollen Sie in nächster Zeit tun?

## Wie wollen Sie später gerne arbeiten?

Bitte auswählen:

### Arbeitssituation / Tagesstruktur

Aktueller Stand

Veränderungen im  
Planungszeitraum

Langfristig geplante  
Veränderungen

**Beispiel:** Ute Frank arbeitet tagsüber in der Werkstatt. Sie möchte daran nichts ändern, würde aber gerne irgendwann einmal in einem Laden arbeiten.

„Arbeitssituation / Tagesstruktur“	Das ist damit gemeint:
Vollzeittätigkeit / 1. Arbeitsmarkt	<b>1. Arbeitsmarkt</b> Das ist eine Arbeits-Stelle. Die Arbeits-Stelle ist in einem Betrieb. Die Menschen bekommen Geld für die Arbeit. Die Menschen zahlen Steuern. <i>Die Arbeit in einer Werkstatt gehört nicht zum ersten Arbeits-Markt.</i>
Teilzeittätigkeit / 1. Arbeitsmarkt	<b>1. Arbeitsmarkt</b> Das ist eine Arbeits-Stelle. Die Arbeits-Stelle ist in einem Betrieb. Die Menschen bekommen Geld für die Arbeit. Die Menschen zahlen Steuern. <i>Die Arbeit in einer Werkstatt gehört nicht zum ersten Arbeits-Markt.</i> Die Menschen arbeiten nicht den ganzen Tag, sondern beispielsweise nur vormittags oder nur nachmittags.
Betreute Vollzeitstelle	Arbeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen oder in einer Außen-Arbeits-Gruppe oder in einer Tages-Stätte von Montag bis Freitag.
Betreute Teilzeitstelle	Arbeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen oder in einer Außen-Arbeits-Gruppe oder in einer Tages-Stätte zum Teil von Montag bis Freitag.
Ausbildung/Weiterbildung	einen Beruf erlernen / einen Kurs machen
Orientierung/Erprobung	Ausprobieren, Praktikum
Arbeitslos	ohne Arbeit
Arbeitssuchend	Arbeit suchen
Häusliche oder andere Beschäftigung	zu Hause arbeiten oder etwas anderes machen
alleinverantwortliche Erziehungstätigkeit	ein Kind selber ohne Hilfe erziehen
Ehrenamtliche Tätigkeit	Ehren-Amt

Um herauszufinden, wie Sie dabei unterstützt werden können möchten wir, dass Sie Stichworte dazu aufschreiben, was im Moment in ihrem Leben los ist.

## 4.1) Übergreifende persönliche Situation:

Gibt es jetzt Dinge, die unterstützende Menschen wissen sollten?

Was würden andere Menschen sagen, wenn diese ihre Situation beschreiben sollten?

Was gefällt Ihnen an Ihrem Leben?

Was stört Sie an Ihrem Leben?

## 4.2) Aktuelle Probleme der Teilhabe:

Was aus ihrer Lebensgeschichte könnte wichtig sein für die Planung von Hilfe in der nächsten Zeit?

Gibt es gerade Probleme mit Geld?

Gibt es gerade wichtige Probleme mit ihrer Gesundheit? Mit ihrem Körper? Mit ihren Gefühlen, mit ihrem Denken?

Gibt es Probleme mit anderen Menschen?

## 4.3) Unterstützung und Barrieren im Umfeld:

**Wenn Sie daran denken, wie ihr Umfeld zu Hause und bei der Arbeit aussieht:**

Was ist gut an der Ausstattung zu Hause und bei der Arbeit?

Was fehlt?

Können Sie gut von zu Hause zur Arbeit oder Besuchen kommen?

Was hindert Sie daran, weggehen zu können?

Verstehen Sie alle Menschen zu Hause und bei der Arbeit?

## 4.4) Unterstützung oder Beeinträchtigung in Beziehungen:

**Wenn Sie an die Menschen denken, die Sie kennen:**

Wer aus der Familie unterstützt Sie gut – wo vermissen Sie Unterstützung?

Wer von Ihren Freunden unterstützt Sie gut? Vermissen Sie Unterstützung von Freunden?

Wer von den Mitarbeitern von Einrichtungen unterstützt Sie gut, wo vermissen Sie Unterstützung?

Gibt es Nachbarn, die Sie unterstützen? Vermissen Sie Unterstützung von Nachbarn?

Von welchen Kollegen oder ihrem Chef/Chefin fühlen Sie sich unterstützt? Vermissen Sie Unterstützung bei ihrer Arbeit?

Damit Sie in der nächsten Zeit Einiges von Ihren Lebenszielen umsetzen und das Gute in ihrem Leben so bleiben soll, wie es ist, soll jetzt ein konkreter Plan für Sie wie auch für ihre Unterstützer gemacht werden.

### Was wollen Sie in der nächsten Zeit mit Unterstützung erreichen ?

Es geht also um das, was sie erreichen wollen in Abstimmung mit den Menschen, die Sie unterstützen. Manchmal haben die Unterstützer auch eigene oder andere Ideen, was wichtig ist.

Aufschreiben sollen Sie hier, auf was Sie sich geeinigt haben. Wenn Sie sich nicht einigen können, sollten ihre Unterstützer ihre andere Meinung weiter hinten (Punkt 15) aufschreiben.

### 5a) Was haben Sie persönlich für ein Ziel für die nächste Zeit?

### Gibt es noch ein persönliches Ziel für die nächste Zeit?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

### 5b) Wenn Sie daran denken, was bei Ihnen zu Hause wichtig ist:

Was für ein Ziel braucht es, damit Sie im Bereich des für-sich-selbst-Sorgens (z.B. Essen, Gutausssehen, Sauberkeit, Ordnung, Termine oder Geld) weiterkommen oder dass alles so bleibt, wie es gut ist?

Wollen Sie mit Anderen zu Hause besser auskommen?

### Was haben Sie für ein Ziel für die nächste Zeit im Bereich Wohnen und Für-sich-Sorgen?

### Gibt es noch ein anderes Ziel in diesem Bereich?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

### 5c) Wenn Sie daran denken, was Sie tun:

Was für ein Ziel braucht es, damit Sie im Bereich der Arbeit oder ihres Tuns weiterkommen oder dass alles so bleibt, wie es gut ist?

Wollen Sie noch etwas lernen?

### Was ist ihr Ziel für die nächste Zeit beim Tätigsein / Arbeiten?

### Gibt es noch ein anderes Ziel in diesem Bereich?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

### 5d) Wenn Sie daran denken, was Sie gerne machen, an ihre Hobbies, an das wo sie gerne in ihrem Dorf, in ihrer Stadt hingehen. Was für ein Ziel braucht es, damit Sie im Bereich Freizeit weiterkommen oder dass alles so bleibt wie es gut ist?

### Was ist ihr Ziel für die nächste Zeit im Bereich Freizeit / Interessen?

### Gibt es noch ein anderes Ziel in diesem Bereich?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

## 6) Unterstützung habe ich ...

Für eine gute Teilhabeplanung ist es wichtig, die eigenen Stärken und Fähigkeiten zu entdecken. Es geht um das, was Sie gut können. Es ist auch wichtig, das aufzuschreiben, auf wen oder was sie sich in ihrem Umfeld verlassen können.

**Wie unterstützen Sie sich selbst,  
was hilft Ihnen, mit Frust umzugehen?  
Wer oder was hilft Ihnen, stabil und froh  
zu bleiben?**

Bitte in Stichworten aufschreiben:

## 7) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen meiner Teilhabe

Jetzt folgen viele Fähigkeiten und Beeinträchtigungen. Darüber Bescheid zu wissen kann wichtig sein, damit Sie Ihre Ziele umsetzen können und die passende und richtige Unterstützung dafür bekommen.

Hier muss nicht alles ausgefüllt werden. Sie entscheiden: was davon ist für mich und mein Leben wichtig.

Was ist wichtig, um die Unterstützung für mich im nächsten Jahr zu planen?

**Füllen Sie nur das aus, was wichtig für Ihre Ziele ist.**

Welche Unterstützung brauchen Sie, damit Sie ihre Ziele erreichen können?

Zu jeder einzelnen Frage wird dann auch immer gefragt:

## 8) Vorhandene und zu aktivierende Hilfen im Umfeld

Hilft Ihnen jemand dabei (Eltern, Geschwister, Nachbarn, Freunde)?

Sollen Mitarbeiter versuchen, das für Sie zu organisieren?

Und dann wird noch gefragt:

## 9) Art der professionellen Hilfen

Wie soll geholfen werden?

## 7, 8, 9 I) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen mich betreffend

I a)

**Ich kann „dran“ bleiben, wenn ich etwas tun möchte.  
Ich kann mich aufrufen, etwas zu tun. Ich kann durchhalten (Antrieb).**

b 130 ff

**Das kann ich besonders gut:**  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

Bitte auswählen

- (-) Eigentlich immer.
- (•) Ab und zu nicht.
- (••) Ich habe öfter mal Probleme damit.
- (•••) Ich habe häufiger Probleme damit.
- (••••) Ich bin ganz selten in der Lage, mich aufzurufen und durchzuhalten.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

Bitte auswählen

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** 8)

Bitte hier den Namen eintragen.

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

Bitte auswählen

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I b)

**Ich bin ausgeglichen, ruhig und gefasst.**

b 1263

	<p><b>Das kann ich besonders gut:</b> <input type="checkbox"/> (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)</p>	<b>7)</b>	
	<p><b>Folgendes trifft bei mir zu:</b></p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>  <small>Bitte auswählen</small> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich bin eigentlich immer ausgeglichen, ruhig und gefasst.</li> <li>(•) Ab und zu bin ich reizbar und besorgt, habe schlechte Laune.</li> <li>(••) Ich bin öfter reizbar und besorgt und fast immer schlecht gelaunt.</li> <li>(•••) Ich bin fast immer gereizt und besorgt und schlecht gelaunt.</li> <li>(••••) Ich bin eigentlich nie ausgeglichen, ruhig und gefasst.</li> <li>(∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> </ul> </div>		
	<p><b>Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</b></p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>  <small>Bitte auswählen</small> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li>(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li>(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li>(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul> </div>	<p><b>Wer:</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <p><small>Bitte hier den Namen eintragen.</small></p>	<b>8)</b>
	<p><b>Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:</b></p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>  <small>Bitte auswählen</small> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.</li> <li>(•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.</li> <li>(••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.</li> <li>(•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.</li> <li>(••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.</li> <li>(•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.</li> <li>(+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.</li> <li>(++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.</li> </ul> </div>	<b>9)</b>	

(Bitte zutreffendes auswählen)



I c)

## Ich fühle Glück, Liebe und Freude in guten Situationen und Furcht, Ärger und Anspannung in schlechten Situationen.

b 152

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann meine Gefühle gut ausdrücken. Ich kann meine Gefühle gut kontrollieren.
  - (•) Ab und zu gelingt es mir nicht, meine Gefühle auszudrücken oder zu kontrollieren.
  - (••) Öfter gelingt es mir nicht, meine Gefühle auszudrücken oder zu kontrollieren.
  - (•••) Ich kann ganz häufig meine Gefühle nicht ausdrücken oder kontrollieren.
  - (••••) Ich habe fast nie das Gefühl, Glück, Liebe, Freude in guten Situationen und Furcht, Ärger und Anspannung in schlechten Situationen zu spüren und ausdrücken zu können. Ich kann fast nie meine Gefühle kontrollieren.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I d)

**Ich kann gut, schnell und folgerichtig denken.  
Ich kann meine Gedanken gut kontrollieren.**

b 160 ff

	<p><b>Das kann ich besonders gut:</b> <input type="checkbox"/> <i>(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)</i></p>	<b>7)</b>
	<p><b>Folgendes trifft bei mir zu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (-) Ich kann gut, schnell und folgerichtig denken. Ich kann meine Gedanken gut kontrollieren.</li> <li><input type="checkbox"/> (•) Ab und zu gelingt es mir nicht, schnell und folgerichtig zu denken oder ab und zu werden meine Gedanken beeinflusst oder bestimmte Gedanken werden ganz stark und übermächtig.</li> <li><input type="checkbox"/> (••) Öfter gelingt es mir nicht...</li> <li><input type="checkbox"/> (•••) Häufig gelingt es mir nicht...</li> <li><input type="checkbox"/> (••••) Ich kann nur ganz selten gut, schnell und folgerichtig denken, weil meine Gedanken so stark beeinflusst sind oder manche Gedanken so stark sind.</li> <li><input type="checkbox"/> (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> </ul>	
	<p><b>Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li><input type="checkbox"/> (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li><input type="checkbox"/> (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li><input type="checkbox"/> (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul>	<p><b>Wer:</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <p><i>Bitte hier den Namen eintragen.</i></p>
	<p><b>Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.</li> <li><input type="checkbox"/> (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.</li> <li><input type="checkbox"/> (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.</li> <li><input type="checkbox"/> (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.</li> <li><input type="checkbox"/> (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.</li> <li><input type="checkbox"/> (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.</li> <li><input type="checkbox"/> (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.</li> <li><input type="checkbox"/> (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.</li> </ul>	<b>9)</b>

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

I e)

## Ich kann Verlangen gut kontrollieren und mit Alkohol, Drogen, Rauchen oder anderem Verlangen gut umgehen.

b 1303

Folgendes trifft bei mir zu:

7)

Bitte auswählen

- (-) Ich kann Verlangen gut kontrollieren und mit Suchtmitteln gut umgehen.
- (•) Ab und zu gelingt mir die Kontrolle von Suchtmitteln nicht.
- (••) Öfter gelingt mir die Kontrolle von Suchtmitteln nicht.
- (•••) Häufig gelingt mir die Kontrolle von Suchtmitteln nicht.
- (••••) Ich kann nur ganz selten mein Verlangen nach Alkohol/Drogen/Rauchen oder anderen Dingen kontrollieren.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

Bitte auswählen

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

Bitte auswählen

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I f)

**Ich kann mein Verhalten und meine Wut gut steuern.  
Ich verletze andere oder mich selbst nicht.**

b 1304

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/><br>Bitte auswählen | <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich kann mein Verhalten und meine Wut gut steuern. Ich verletze andere oder mich selbst nicht.</li> <li>(•) Ab und zu gelingt es mir nicht, mein Verhalten und meine Wut zu steuern.</li> <li>(••) Öfter gelingt es mir nicht...</li> <li>(•••) Häufig gelingt es mir nicht...</li> <li>(••••) Ich kann nur ganz selten meine Wut oder meinen inneren Druck zum Verletzen von mir oder anderen kontrollieren.</li> <li>(∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> </ul> |
|---|--|

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer: 8)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/><br>Bitte auswählen | <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li>(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li>(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li>(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul> |
|---|--|

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/><br>Bitte auswählen | <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.</li> <li>(•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.</li> <li>(••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.</li> <li>(•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.</li> <li>(••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.</li> <li>(•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.</li> <li>(+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.</li> <li>(++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.</li> </ul> |
|---|---|

(Bitte zutreffendes auswählen)

I g)

## Ich kann gut laufen und meinen Körper bewegen, ich gehe und laufe auch schnell und flüssig.

b 770

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich kann gut laufen und meinen Körper bewegen, ich gehe und laufe auch schnell und flüssig.
- (•) Ab und zu gelingt es mir nicht, gut zu laufen und mich zu bewegen. Ich habe manchmal morgens beim Aufstehen Probleme zum Gehen zu kommen. Ich muss mich manchmal festhalten. Mit Treppen oder Schwellen komme ich nicht so gut zurecht.
- (••) Öfter gelingt es mir nicht, gut zu laufen und mich zu bewegen. Ich habe zum Beispiel beim Aufstehen Probleme, ich muss mich festhalten und kann nicht lange laufen. Mit Treppen oder Schwellen komme ich nur schwer zurecht.
- (•••) Häufig gelingt es mir nicht, gut zu laufen und mich zu bewegen. Nur noch ganz selten kann ich ohne Probleme aufstehen. Ich kann nur noch wenige Schritte laufen, ohne mich festzuhalten. Treppen oder Schwellen machen mir große Probleme
- (••••) Ich kann eigentlich nur ganz selten noch gut laufen und mich bewegen. Ich muss mich eigentlich immer beim laufen festhalten, Treppen oder Schwellen bewältige ich nicht mehr ohne Hilfe.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Bitte auswählen

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte auswählen

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

Bitte auswählen

(Bitte zutreffendes auswählen)

I h)

## Ich weiß immer, wer und wo ich bin, welchen Tag und welche Tageszeit wir haben und wer die Personen in meiner Umgebung sind.

b 114

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich weiß immer, wer und wo ich bin, welchen Tag und welche Tageszeit wir haben und wer die Personen in meiner Umgebung sind.
- (•) Ab und zu weiß ich nicht mehr sicher, wer und wo ich bin. Ich weiß dann auch manchmal nicht genau, wie spät es ist. Manchmal weiß ich dann auch nicht mehr, wer noch mit im Raum ist.
- (••) Öfter weiß ich nicht mehr sicher, wer und wo ich bin. Ich weiß dann auch nicht genau, wie spät es ist. Manchmal weiß ich dann auch nicht mehr, wer noch mit im Raum ist und wer gerade mit mir spricht.
- (•••) Häufig weiß ich nicht mehr, wer ich bin und wo ich bin. Es ist mir nicht klar, wie spät es ist. Ich erkenne auch die Personen, die mit mir sprechen oder mit mir etwas tun häufig nicht.
- (••••) Ganz selten weiß ich noch, wo ich bin und wer ich bin. Ich weiß auch nur noch selten, wie spät es ist und welches Datum wir haben. Ich erkenne die Personen, die mit mir sprechen oder etwas mit mir tun, nur noch ganz selten.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I i)

**Ich kann gut und scharf sehen, ich kann auch wenn es dunkel ist, etwas erkennen. Ich kann Farben sehen und habe ein großes Gesichtsfeld.**

b 210

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich kann gut und scharf sehen, ich kann auch wenn es dunkel ist, etwas erkennen. Ich kann Farben sehen und habe ein großes Gesichtsfeld.
- (•) Ich kann manchmal – auch mit einer Brille oder Sehhilfe – nicht mehr alles gut erkennen. Manchmal ist das besonders stark, wenn es dunkel ist. Ich erkenne Farben nicht gut und erkenne manchmal nicht mehr so gut Dinge, auf die ich nicht direkt schaue.
- (••) Öfter sehe ich auch mit einer Brille oder Sehhilfe nicht mehr gut in der Ferne und/oder Nähe. Im Dunkeln wird das besonders schlimm. Farben erkenne ich nur noch wenige und ich erkenne eigentlich nur Dinge oder Menschen, auf die ich direkt schaue.
- (•••) Häufig sehe ich auch mit einer Brille oder Sehhilfe nur noch wenig, besonders wenn wenig Licht ist. Farben erkenne ich eigentlich nicht mehr. Oder ich erkenne nur noch Dinge und Menschen, die unmittelbar vor mir sind.
- (••••) Ich erkenne auch mit Brille oder Sehhilfe nur noch Umrisse und Helligkeitsunterschiede. Oder ich sehe eigentlich nur noch einen ganz kleinen Bereich unmittelbar vor mir.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I j)

**Ich kann gut und aus jeder Richtung hören.  
Ich kann auch in einer lauten Umgebung verstehen,  
wenn jemand mit mir spricht.**

b 230

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann gut und aus jeder Richtung hören. Ich kann auch in einer lauten Umgebung verstehen, wenn jemand mit mir spricht.
- (•) Ab und zu weiß ich nicht mehr sicher, wer etwas sagt. Wenn es laut ist, höre ich manchmal nicht mehr alles.
- (••) öfter weiß ich nicht mehr sicher, ob jemand etwas gesagt hat. Ich verstehe leise Worte nicht mehr. Wenn ich auf der Straße unterwegs bin, höre ich ein Auto nicht mehr herankommen. Wenn es sehr laut ist, kann ich kaum noch etwas verstehen.
- (•••) Häufig verstehe ich nicht mehr, was jemand mit mir spricht. Ich höre Hupen oder andere Gefahrengeräusche im Straßenverkehr nicht mehr. Wenn es insgesamt laut ist, kann ich gar nichts mehr verstehen.
- (••••) Ganz selten verstehe ich noch, wenn jemand mit mir spricht. Ich erschließe mir vieles aus Gesten und Hinweisen oder den Lippen.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** 8)

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*



I k)

**Hier tragen Sie bitte ein, welche andauernden körperlichen Beschwerden Sie haben. Bitte tragen Sie keine Krankheiten ein, die sie nur manchmal haben.** ▶

	<b>Ich bin durch die Beschwerden:</b>	<b>7)</b>
▶ <input style="width: 40px;" type="text"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) gar nicht beeinträchtigt.</li> <li>(•) ein wenig beeinträchtigt.</li> <li>(••) beeinträchtigt.</li> <li>(•••) ziemlich stark beeinträchtigt.</li> <li>(••••) sehr stark beeinträchtigt.</li> <li>(∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> </ul>	
	<b>Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</b>	<b>8)</b>
▶ <input style="width: 40px;" type="text"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li>(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li>(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li>(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul>	Wer: <input style="width: 60px;" type="text"/> <i>Bitte hier den Namen eintragen.</i>
	<b>Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:</b>	<b>9)</b>
▶ <input style="width: 40px;" type="text"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.</li> <li>(•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.</li> <li>(••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.</li> <li>(•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.</li> <li>(••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.</li> <li>(•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.</li> <li>(+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.</li> <li>(++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.</li> </ul>	

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

I I)

**Ich kann gut Entscheidungen treffen und meine Zeit einteilen, ich kann gut Gedanken ordnen und mit Erkenntnissen und Theorien umgehen. Ich kann gut gedanklich Probleme lösen.**

b 164

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann gut Entscheidungen treffen und meine Zeit einteilen, ich kann gut Gedanken ordnen und mit Erkenntnissen und Theorien umgehen. Ich kann gut gedanklich Probleme lösen.
  - (•) Ab und zu kann ich mich nicht entscheiden. Ab und zu kann ich meine Zeit nicht einteilen und verpasse abgemachte Zeiten. Ich kann ab und zu meine Gedanken nicht ordnen. Mit Nachdenken Probleme lösen gelingt mir ab und zu nicht. Ich möchte ab und zu mich nicht damit beschäftigen, was andere gedacht und aufgeschrieben haben.
  - (••) Öfter kann ich mich nicht entscheiden. Oft kann ich meine Zeit nicht einteilen und verpasse abgemachte Zeiten. Ich kann oft meine Gedanken nicht ordnen. Mit Nachdenken Probleme lösen gelingt mir öfter nicht. Ich möchte mich ganz oft nicht damit beschäftigen, was andere gedacht und aufgeschrieben haben.
  - (•••) Sehr oft kann ich mich nicht entscheiden. Ich kann auch oft meine Zeit nicht einteilen und verpasse abgemachte Zeiten. Nur noch selten kann ich meine Gedanken ordnen. Mit Nachdenken Probleme lösen gelingt mir nur noch selten. Ich möchte mich eigentlich gar nicht mehr damit beschäftigen, was andere gedacht und aufgeschrieben haben.
  - (••••) Ganz selten kann ich mich überhaupt noch entscheiden. Meine Zeit kann ich fast gar nicht mehr einteilen und verpasse abgemachte Zeiten eigentlich immer. Ich kann meine Gedanken nur noch selten ordnen. Mit Nachdenken Probleme lösen gelingt mir nicht mehr, ich will mich nie damit beschäftigen, was andere gedacht und aufgeschrieben haben.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I m)

**Ich kann mich gut konzentrieren und das wahrnehmen, für was ich aufmerksam sein möchte. Ich kann über lange Zeit aufmerksam sein, auch für mehrere Dinge auf einmal.**

b 140

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich kann mich gut konzentrieren und das wahrnehmen, für was ich aufmerksam sein möchte. Ich kann über lange Zeit aufmerksam sein, auch für mehrere Dinge auf einmal.
- (•) Ab und zu kann ich mich nicht konzentrieren. Ich bekomme dann auch nicht alles mit. Oder ich kann mich für mehr als eine halbe Stunde nicht konzentrieren. Oder ich kann mich nicht auf verschiedene Dinge gleichzeitig konzentrieren – zum Beispiel zu Arbeiten und mich zu unterhalten.
- (••) Öfter kann ich mich nicht konzentrieren und bekomme dann nicht alles mit. Oder mehr als 15 – 20 Minuten kann ich mich nicht konzentrieren. Oder ich kann mich nicht auf verschiedene einfache Dinge gleichzeitig konzentrieren.
- (•••) Sehr oft kann ich mich nicht konzentrieren und bekomme deshalb sehr oft nicht alles mit. Mehr als 5 Minuten kann ich mich nicht konzentrieren. Oder ich kann mich nicht mehr als auf eine Sache konzentrieren.
- (••••) Ganz selten kann ich mich überhaupt noch konzentrieren, ich werde von allem abgelenkt.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I n)

**Ich kann mich gut erinnern, auch an Dinge, die schon lange her sind.  
Ich weiß immer, was ich gerade getan habe und kann Dinge gut behalten.**

b 144

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann mich gut erinnern, auch an Dinge, die schon lange her sind. Ich weiß immer, was ich gerade getan habe und kann Dinge gut behalten.
  - (•) Ab und zu kann ich mich nicht mehr an Ereignisse oder Menschen erinnern. Ich weiß eigentlich fast immer, was ich gerade getan habe. Wenn ich etwas behalten will, klappt das fast immer.
  - (••) Öfter kann ich mich nicht mehr an wichtige Ereignisse oder Menschen erinnern. Ich weiß manchmal nicht mehr, was ich gerade getan habe, oder was ich gerade tun wollte. Wenn ich etwas behalten möchte, klappt das ab und zu nicht.
  - (•••) Sehr oft kann ich mich nicht mehr an wichtige Ereignisse und mir wichtige Menschen erinnern. Ich weiß auch oft nicht mehr, was ich gerade getan habe oder was ich gerade tun wollte. Wenn ich etwas behalten will, vergesse ich es sehr oft wieder.
  - (••••) Ganz selten kann ich mich überhaupt noch an wichtige Ereignisse und wichtige Menschen für mich erinnern. Ich weiß nur noch ganz selten, was ich gerade getan habe oder tun wollte. Ich kann eigentlich nichts mehr behalten, auch wenn ich es möchte.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I o)

**Ich kann gut lesen und schreiben, ich komme gut an Informationen und kann Ereignisse und eigene Ideen aufschreiben.  
Ich kann anderen Menschen einen Brief schreiben.**

d 166

d 170

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen

  - (-) Ich kann gut lesen und schreiben, ich komme gut an Informationen und kann Ereignisse und eigene Ideen aufschreiben. Ich kann anderen Menschen einen Brief schreiben.
  - (•) Ab und zu kann ich schwierige Wörter nicht lesen oder komplizierte Dinge aufschreiben. Ich schreibe nur selten anderen Menschen etwas auf. Ich kann kurze Briefe schreiben oder im Computer etwas aufschreiben. Ich kann einen Fahrplan lesen und etwas nachschauen – zum Beispiel im Telefonbuch. Viele oder schwierige Informationen nachzulesen, fällt mir schwer.
  - (••) Öfter verstehe ich nicht, was ich gerade lese, auch Überschriften machen mir Probleme. Ich schreibe nur sehr ungern, und wenn, dann wenige bekannte Worte. Ich kann noch mir bekannte Fahrpläne lesen oder Telefonnummern oder Adressen lesen.
  - (•••) Sehr oft verstehe ich nichts, wenn ich Buchstaben ansehe. Ich schreibe nur etwas auf, wenn ich muss. Ich schreibe Wörter auf, keine Sätze. Ich kann Adressen, Fahrpläne und Telefonnummern nicht nachlesen.
  - (••••) Ich kann keine Buchstaben oder Zahlen lesen, aber ich kann Symbole lesen (zum Beispiel Smilies). Ich kann auch Zeichen für andere aufschreiben oder darauf deuten.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen

  - (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen

  - (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

I p)

**Ich kann gut rechnen und mit Zahlen umgehen. Ich verstehe den Wert von Geldscheinen und Münzen. Wenn eine Rechenaufgabe in Worten beschrieben ist, kann ich das in Zeichen umsetzen und lösen.**

d 172

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann gut rechnen und mit Zahlen umgehen. Ich verstehe den Wert von Geldscheinen und Münzen. Wenn eine Rechenaufgabe in Worten beschrieben ist, kann ich das in Zeichen umsetzen und lösen.
- (•) Ich kann mit einfachen Zahlen bis 100 gut umgehen, ich erkenne sie und kann damit rechnen. Ich kenne mich mit dem Wert von Münzen und Geldscheinen gut aus. Wenn ich verständlich beschreiben bekomme, was ich zusammenzählen, abziehen, malnehmen oder teilen soll, kann ich das umsetzen. Ich kann auch einen größeren Betrag bezahlen und die Geldscheine und Münzen passend heraussuchen.
- (••) Ich kann bis 10 oder 20 gut rechnen. Ich kenne mich mit dem Wert von Münzen und Geld aus und kann kleine Beträge bis 20 Euro gut selbst heraussuchen. Ich kann auch im Kopf bis 20 zusammenrechnen oder abziehen. Ich kann nur einfache Anweisungen selbst umsetzen und rechnen.
- (•••) Ich kann mit kleinen Mengen und Zahlen umgehen. Wenn ich abzählen kann, kann ich auch Münzen passend heraussuchen. Ich weiß, wann ich einen Schein und wann ich eine Münze brauche. Ich brauche Hilfe beim passend bezahlen. Ich weiß oft nicht genau, wie viel Dinge kosten.
- (••••) Ich kann mit eins, zwei und drei umgehen, in Worten verstehe ich Zahlen nicht. Ich verstehe nur den Unterschied von kleinem (Münzen) und großem (Scheine) Geld.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

**9)**

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

I q)

**Ich kann gut mit Stress umgehen. Ich komme mit Störungen zurecht. Ich kann auch bei Belastung (viele Leute, viel Lärm, viel Verkehr) noch Aufgaben erledigen.**

d 240

**Das kann ich besonders gut:**  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

<input type="checkbox"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich kann gut mit Stress umgehen. Ich komme mit Störungen zurecht. Ich kann auch bei Belastung noch Aufgaben erledigen.</li> <li>(•) Ab und zu komme ich nicht so gut mit Stress oder Störungen zurecht. Ich halte Druck durch viele Leute oder viel Lärm ab und zu nicht gut aus.</li> <li>(••) Öfter komme ich nicht so gut mit Stress oder Störungen zurecht.</li> <li>(•••) Häufig komme ich nicht so gut mit Stress oder Störungen zurecht.</li> <li>(••••) Ganz selten schaffe ich es, mit Stress oder Druck um zu gehen. Ich kann fast nie Aufgaben noch erledigen, wenn ich Stress habe.</li> <li>(∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> </ul>
--	--

---

<p><b>Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top; padding-right: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <i>Bitte auswählen</i> </td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li>(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li>(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li>(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li>(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li>(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li>(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul>	<p><b>Wer:</b> <span style="float: right;">8)</span></p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p><i>Bitte hier den Namen eintragen.</i></p>
<input type="checkbox"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.</li> <li>(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.</li> <li>(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.</li> <li>(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).</li> </ul>		

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

<input type="checkbox"/> <i>Bitte auswählen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.</li> <li>(•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.</li> <li>(••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.</li> <li>(•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.</li> <li>(••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.</li> <li>(•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.</li> <li>(+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.</li> <li>(++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.</li> </ul>
--	---

(Bitte zutreffendes auswählen)

I r)

**Kommunikation: Ich kann gut und deutlich sprechen oder gebärden, ich kann mich gut mit Sprache ausdrücken. Ich verstehe das, was Andere zu mir sagen.**

d 310  
d330

**Das kann ich besonders gut:**  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

- (-) Ich kann gut und deutlich sprechen oder gebärden, ich kann mich gut mit Sprache ausdrücken. Ich verstehe das was Andere zu mir sagen.
- (•) Ich spreche nicht immer deutlich oder ich kann mit nicht so gut mit Worten oder Gebärden ausdrücken. Ich verstehe auch manchmal nicht, was andere Menschen zu mir sagen.
- (••) Öfter spreche ich undeutlich oder kann mich nicht ausdrücken. Ich verstehe auch öfter nicht, was andere Menschen mir mitteilen wollen.
- (•••) Ganz oft spreche ich undeutlich oder kann mich nicht mit Gebärden ausdrücken. Ich verstehe auch oft den Sinn von dem nicht, was andere zu mir sagen.
- (••••) Ganz selten kann ich etwas für andere Verständliches sagen, oder mich überhaupt mit Gebärden bemerkbar machen. Ich verstehe nur ganz selten, was andere Menschen mir mitteilen wollen.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

*Bitte auswählen*

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).** **Wer:** 8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

*Bitte hier den Namen eintragen.*

*Bitte auswählen*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*Bitte auswählen*

(Bitte zutreffendes auswählen)



I s)

**Ich kann Gegenstände mit der Hand, den Fingern und dem Daumen aufzunehmen, auch kleine Gegenstände handhaben und loslassen (zum Beispiel Münzen von einem Tisch, das Drehen von einem Türknauf).**

d 440

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen

  - (-) Ich kann Gegenstände mit der Hand, den Fingern und dem Daumen aufzunehmen, auch kleine Gegenstände handhaben und loslassen.
  - (•) Ab und zu gelingt es mir nicht, mit der Hand etwas festzuhalten oder zu öffnen. Zum Beispiel schaffe ich es manchmal nicht, einen Knopf zuzumachen, ein kleines Glas zu halten oder eine Tür zu öffnen.
  - (••) Öfter gelingt es mir nicht, mit der Hand etwas festzuhalten. Zum Beispiel schaffe ich es manchmal nicht, einen Knopf zuzumachen, ein kleines Glas zu halten oder eine Tür zu öffnen.
  - (•••) Häufig gelingt es mir nicht, mit der Hand etwas festzuhalten. Zum Beispiel schaffe ich es manchmal nicht, einen Knopf zuzumachen, ein kleines Glas zu halten oder eine Tür zu öffnen.
  - (••••) Ich kann nur ganz selten noch etwas mit den Händen erledigen. Türen zu öffnen, Knöpfe zuzumachen oder ein kleines Glas kann ich nur noch selten halten. Ich kann nur mit Unterstützung noch etwas mit den Händen erledigen.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer: 8)

- Bitte auswählen

  - (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen

  - (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 II) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen von mir zu anderen Menschen

II a)

**Ich habe Bezug zu meinen Eltern und kann mich um sie kümmern, wenn Sie meine Hilfe brauchen. Ich könnte ein Kind versorgen, mich um es kümmern und es anleiten.**

d 760

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen

  - (-) Ich habe Bezug zu meinen Eltern und kann mich um sie kümmern, wenn Sie meine Hilfe brauchen. Ich könnte ein Kind versorgen, mich um es kümmern und es anleiten.
  - (•) Ich habe einen guten Bezug zu meinen Eltern und ein klares Verhältnis. Ab und zu kann ich mich nicht kümmern oder selbst nicht verstehen, was meine Eltern von mir an Unterstützung erwarten und brauchen. Das würde auch für ein Kind gelten.
  - (••) Ich habe nicht so guten Kontakt zu meinen Eltern. Ich sehe sie nur selten oder ich bin oft verwirrt, wie ich zu Ihnen stehe. Ich kann ich mich eigentlich nicht kümmern oder verstehen, was meine Eltern von mir an Unterstützung erwarten und brauchen. Das würde auch für ein Kind gelten.
  - (•••) Ich habe nur einen schlechten Kontakt zu meinen Eltern. Ich sehe Sie fast nie oder bin ganz schwankend in meinen Gefühlen zu Ihnen. Ich könnte sie nicht unterstützen, wenn Sie von mir Unterstützung erwarten oder brauchen. Dies würde auch für ein Kind gelten.
  - (••••) Ich habe gar keinen Kontakt zu meinen Eltern oder lehne Sie ab. Ich würde mich nicht um sie kümmern wollen und können. Dies würde auch für ein Kind gelten.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen

  - (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen

  - (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

II b)

**Ich kann mit anderen Menschen auskommen, ihnen Rücksichtnahme und Wertschätzung zeigen. Ich kann auf Kritik und soziale Zeichen von anderen Menschen reagieren und auf die Gefühle von anderen reagieren.**

d 710

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich kann mit anderen Menschen auskommen, ihnen Rücksichtnahme und Wertschätzung zeigen. Ich kann auf Kritik und soziale Zeichen von anderen Menschen reagieren und auf die Gefühle von anderen reagieren.
- (•) Ab und zu komme ich mit anderen Menschen nicht gut aus. Ich kann dann keine Rücksicht nehmen oder sie respektieren. Ab und zu möchte ich auch nicht angesprochen werden oder auf Dinge hingewiesen werden. Ich kann ab und zu Gefühle von anderen Menschen nicht gut ertragen und drauf reagieren.
- (••) Öfter komme ich mit anderen Menschen nicht gut aus. Ich kann dann keine Rücksicht nehmen oder sie respektieren. Öfter möchte ich auch nicht angesprochen werden oder auf Dinge hingewiesen oder sogar kritisiert werden. Ich kann oft Gefühle von anderen Menschen nicht gut ertragen und darauf reagieren.
- (•••) Sehr oft komme ich mit anderen Menschen nicht gut aus. Ich nehme nur selten Rücksicht und respektiere nur wenige Menschen. Ich will oft nicht angesprochen werden, schon gar nicht kritisiert werden. Gefühle von anderen Menschen sind mir oft unangenehm und ich möchte nicht darauf reagieren.
- (••••) Ganz selten komme ich überhaupt mit anderen Menschen aus. Ich nehme eigentlich nie Rücksicht und respektiere nur einzelne Menschen mit besonderer Bedeutung für mich. Ich will nicht angesprochen oder kritisiert werden. Gefühle von anderen Menschen sind mir fremd, ich reagiere nicht auf Gefühle von anderen Menschen.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter). 8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern: 9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

II c)

**Ich kann Beziehungen zu anderen Menschen aufnehmen, die mich emotional oder körperlich anziehen. Ich kann auch längerfristig enge Beziehungen zu anderen Menschen aufbauen und aufrechterhalten.**

d 770

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann Beziehungen zu anderen Menschen aufnehmen, die mich emotional oder körperlich anziehen. Ich kann auch längerfristig enge Beziehungen zu anderen Menschen aufbauen und aufrechterhalten.
- (•) Ab und zu ziehe ich mich zurück oder werde respektlos und grenzenlos, wenn ich Menschen, die ich emotional oder körperlich – sexuell anziehend finde. Ich kann nicht gut länger mit Menschen sein, die ich sehr gerne mag. Oder ich will ganz oft mit den Menschen sein, die ich gerne mag und respektiere selten ein Nein und ein Eigenleben dieser Menschen.
- (••) Öfter ziehe ich mich zurück oder werde respektlos und grenzenlos, wenn ich Menschen, die ich emotional oder körperlich – sexuell anziehend finde. Ich kann oft nur kurz mit Menschen sein, die ich sehr gerne mag. Oder ich will immer mit den Menschen sein, die ich gerne mag und respektiere kein Nein und kein Eigenleben dieser Menschen.
- (•••) Ich vermeide fast immer Kontakt mit Menschen die mich emotional oder körperlich anziehen. Oder ich nähere mich diesen Menschen oft so respektlos, dass ich keinen Kontakt bekomme.
- (••••) Ich versuche, ohne engere emotionale Kontakte zu Menschen zu leben. Oder ich bin wegen meines respektlosen Verhaltens so oft abgewiesen worden, dass ich allen Kontakten und Gelegenheiten aus dem Weg gehe.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** 8)

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

9)

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

II d)

**Ich kann auch in Gruppen mit anderen Menschen zusammen sein. Ich kann mich in einer Gruppe angemessen verhalten und Gruppenregeln folgen. Auch mit vielen Menschen kann ich meine Gefühle und Impulse steuern. Ich kann in Übereinstimmung mit sozialen Regeln handeln, ich kann auch selbständig in einer Gruppe handeln.**

d 720

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen

  - (-) Ich kann auch in Gruppen mit anderen Menschen zusammen sein. Ich kann mich in einer Gruppe angemessen verhalten und Gruppenregeln folgen. Auch mit vielen Menschen kann ich meine Gefühle und Impulse steuern. Ich kann in Übereinstimmung mit sozialen Regeln handeln, ich kann auch selbständig in einer Gruppe handeln.
  - (•) Ich bin manchmal nicht gerne in einer Gruppe oder ich kann mich manchmal nicht an Regeln in einer Gruppe halten (zum Beispiel nicht zu sprechen, wenn ein Anderer spricht). Ich rege mich manchmal in einer Gruppe auf und will dann etwas Störendes tun, um auf mich aufmerksam zu machen. Oder ich traue mich manchmal nicht, in einer Gruppe etwas zu sagen oder meine Meinung zu sagen.
  - (••) Öfter bin ich nicht gerne in einer Gruppe oder ich kann mich öfter nicht an Regeln einer Gruppe halten. Ich störe dann oder ich traue mich nichts zu sagen.
  - (•••) Ich vermeide fast immer in eine Gruppe zu gehen, weil ich mich nicht an Regeln halten will oder weil ich dann mich gar nichts mehr traue.
  - (••••) Ich versuche, Gruppen aus dem Weg zu gehen. Oder ich bin wegen meines respektlosen Verhaltens so oft abgewiesen worden, dass ich allen Gruppen aus dem Weg gehe.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).** **Wer:**  **8)**

Bitte auswählen

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** **9)**

Bitte auswählen

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

II e)

**Ich habe freundschaftliche Kontakte zu anderen Menschen. Ich kann mit Mitbewohnern, Nachbarn und Bekannten auskommen, gemeinsame Interessen pflegen. Ich kann freundschaftliche Kontakte aufnehmen und aufrechterhalten und mit der von mir oder anderen gewünschten Nähe und Distanz umgehen.**

d 750

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich habe freundschaftliche Kontakte zu anderen Menschen. Ich kann mit Mitbewohnern, Nachbarn und Bekannten auskommen, gemeinsame Interessen pflegen. Ich kann freundschaftliche Kontakte aufnehmen und aufrechterhalten und mit der von mir oder anderen gewünschten Nähe und Distanz umgehen.
  - (•) Ich grüße manchmal nicht und spreche manchmal nicht gerne mit Mitbewohnern, einem Nachbar oder Bekannten. Manchmal bin ich abweisend zu anderen Menschen oder ich respektiere manchmal nicht, wenn diese mich abweisen oder einladen.
  - (••) Ich grüße öfter nicht und spreche öfter nicht gerne mit Mitbewohnern, einem Nachbar oder Bekannten. Öfter bin ich abweisend zu anderen Menschen oder ich respektiere öfter nicht, wenn diese mich abweisen oder einladen.
  - (•••) Ich vermeide fast immer zu grüßen oder mit einem Mitbewohner, Nachbar oder Bekannten zu sprechen. Ich bin fast immer abweisend oder ich respektiere fast immer nicht, wenn andere Menschen mich abweisen oder mich einladen.
  - (••••) Ich versuche Mitbewohnern, Nachbarn oder Bekannten aus dem Weg zu gehen. Oder ich bin wegen meines respektlosen Verhaltens so oft abgewiesen worden, dass ich allen Bekannten aus dem Weg gehe.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

II f)

**Ich kann mit Fremden umgehen – zum Beispiel wenn ich etwas Nachfragen oder kaufen will. Ich kann mit Autoritätspersonen umgehen – zum Beispiel meiner Chefin oder meinem Chef.**

d 740

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann mit Fremden umgehen – zum Beispiel wenn ich etwas Nachfragen oder kaufen will. Ich kann mit Autoritätspersonen umgehen – zum Beispiel meiner Chefin oder meinem Chef.
- (•) Ich kann manchmal einer Verkäuferin nicht sagen, was ich will. Ich kann manchmal nicht mit meiner Chefin oder meinem Chef sprechen und sagen was ich will. Oder manchmal respektiere ich nicht, was Verkäufer oder Chefs zu mir sagen.
- (••) Ich kann öfter einer Verkäuferin nicht sagen, was ich will. Ich kann öfter nicht mit meiner Chefin oder meinem Chef sprechen und sagen was ich will. Oder öfter respektiere ich nicht, was Verkäufer oder Chefs zu mir sagen.
- (•••) Ich kann fast immer einer Verkäuferin nicht sagen, was ich will. Ich kann fast immer nicht mit meiner Chefin oder meinem Chef sprechen und sagen was ich will. Oder ich respektiere ich nicht, was Verkäufer oder Chefs zu mir sagen.
- (••••) Ich kann einer Verkäuferin nicht sagen, was ich will. Ich vermeide, alleine in ein Geschäft zugehen oder eine Fahrkarte zu kaufen. Ich kann nicht mit meiner Chefin oder meinem Chef sprechen und vermeide sie. Ich respektiere nicht, was Verkäufer oder Chefs zu mir sagen.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

**9)**

*(Bitte zutreffendes auswählen)*



## 7, 8, 9 III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III a)

**Ich kann mich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen.  
Ich kann in der Wohnung oder an anderen Orten Treppen bewältigen.  
Ich kann meine Wohnung selbst verlassen und mich im Garten oder auf der Straße bewegen. Ich kann mich auch im Gelände oder auf Kopfsteinpflaster bewegen.**

d 460

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann mich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen. Ich kann in der Wohnung oder an anderen Orten Treppen bewältigen. Ich kann meine Wohnung selbst verlassen und mich im Garten oder auf der Straße bewegen. Ich kann mich auch im Gelände oder auf Kopfsteinpflaster bewegen.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** 8)

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*



## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III b)

**Ich kann als Mitfahrer ein Auto, einen Bus, eine Straßenbahn oder U-Bahn benutzen. Ich kann selbständig zur Arbeit oder woanders hin fahren. Ich könnte auch mit der Fernbahn verreisen oder ein Flugzeug benutzen.**

d 470

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann als Mitfahrer ein Auto, einen Bus, eine Straßenbahn oder U-Bahn benutzen. Ich kann selbständig zur Arbeit oder woanders hin fahren. Ich könnte auch mit der Fernbahn verreisen oder ein Flugzeug benutzen.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

III c)

**Ich kann selbständig Essen, mir Nahrung selbst zerkleinern. Ich kann mit den Regeln der Esskultur (zum Beispiel Besteck handhaben) umgehen.**

d 550

**Das kann ich besonders gut:**  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann selbständig Essen, mir Nahrung selbst zerkleinern. Ich kann mit den Regeln der Esskultur (zum Beispiel Besteck handhaben) umgehen.
- (•) Ab und zu gelingt es mir nicht, mir etwas zu Essen zu richten oder etwas klein zu schneiden. Manchmal kann ich nicht gut mit anderen am Tisch sitzen, es gelingt mir manchmal nicht, mir auch nur kleine Mengen auf meinen Teller zu nehmen und nicht mit der Hand zu essen.
- (••) Öfter gelingt es mir nicht, mir etwas zu Essen zu richten oder etwas klein zu schneiden. Öfter kann ich nicht gut mit anderen am Tisch sitzen, es gelingt mir öfter nicht, mir auch nur kleine Mengen auf meinen Teller zu nehmen und nicht mit der Hand zu essen.
- (•••) Häufig gelingt es mir nicht, mir etwas zu Essen zu richten oder etwas klein zu schneiden. Ich kann nicht gut mit anderen am Tisch sitzen, und Rücksicht auf die Anderen nehmen. Ich kann mir fast nie nur kleine Mengen auf meinen Teller nehmen und ich esse ganz oft ohne Besteck.
- (••••) Ich kann nur ganz selten mir etwas zu Essen holen und es klein zu schneiden oder Brot zu streichen. Ich sitze fast nie mit anderen am Tisch, weil ich alles Essen für mich will oder die anderen störe. Ich kann nicht mit Löffel, Gabel, Messern umgehen.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** 8)

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

III d)

## Ich kann selbständig Trinken, Trinkgefäße benutzen und Verschlüsse öffnen.

d 560

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann selbständig Trinken, Trinkgefäße benutzen und Verschlüsse öffnen.
  - (•) Manchmal gelingt es mir nicht, etwas zu trinken oder ein Glas einzugießen. Ich kann manchmal Verschlüsse von Flaschen nicht aufmachen.
  - (••) Ab und zu gelingt es mir nicht, etwas zu trinken oder mir etwas einzugießen. Ich kann ab und zu keine Flaschen öffnen.
  - (•••) Häufig gelingt es mir nicht, etwas zu trinken oder mir etwas einzugießen. Ich kann ganz häufig keine Flasche öffnen.
  - (••••) Ich kann nur ganz selten alleine etwas trinken oder mir etwas einschenken. Ich kann nie selbst eine Flasche öffnen.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III e)

**Ich kann meinen ganzen Körper waschen oder duschen. Ich kann mich abtrocknen. Ich kann auch meine Haut mit Creme pflegen. Ich kann meine Zähne pflegen, meine Haare waschen, trocknen und kämmen. Ich kann auch meine Fingernägel und Fußnägel schneiden und pflegen.**

d 510

d 520

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann meinen ganzen Körper waschen oder duschen. Ich kann mich abtrocknen. Ich kann auch meine Haut mit Creme pflegen. Ich kann meine Zähne pflegen, meine Haare waschen, trocknen und kämmen. Ich kann auch meine Fingernägel und Fußnägel schneiden und pflegen.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

III f)

**Ich kann die die Toilette benutzen und meine Toilettengänge planen.  
Ich kann meine Kleidung dafür richten.  
Als Frau kann ich mit meiner Monatsblutung umgehen.**

d 530

▶ **Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann die die Toilette benutzen und meine Toilettengänge planen. Ich kann meine Kleidung dafür richten. Als Frau kann ich mit meiner Monatsblutung umgehen.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** **9)**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

III g)

**Ich kann Kleider und Schuhe an- und ausziehen. Ich kann geeignete Kleidung für Wärme und Kälte auswählen. Ich kann mich passend und schön anziehen.**

d 540

▶ **Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann Kleider und Schuhe an- und ausziehen. Ich kann geeignete Kleidung für Wärme und Kälte auswählen. Ich kann mich passend und schön anziehen.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung einer bestimmten Person.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

**9)**

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III h)

**Ich kann auf meine Gesundheit achten – ich Sorge für mein Wohlergehen. Ich kann mich gut und gesund ernähren. Ich halte mich fit, weil Bewegung – vor allem draußen – mir gut tut. Ich kann bei Beschwerden andere Menschen oder einen Arzt informieren. Ich kann mich an Gesundheitsratschläge halten und verordnete Medikamente einnehmen.**

d 570

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann auf meine Gesundheit achten – ich Sorge für mein Wohlergehen. Ich kann mich gut und gesund ernähren. Ich halte mich fit, weil Bewegung – vor allem draußen – mir gut tut. Ich kann bei Beschwerden andere Menschen oder einen Arzt informieren. Ich kann mich an Gesundheitsratschläge halten und verordnete Medikamente einnehmen.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

III i)

**Ich kann mir alles Lebensnotwendige beschaffen – ich kann einkaufen oder jemand anderem sagen, was er mir mitbringen soll.**

d 620

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich kann mir alles Lebensnotwendige beschaffen – ich kann einkaufen oder jemand anderem sagen, was er mir mitbringen soll.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Bitte auswählen

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter). Wer:  8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte auswählen

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern: 9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

Bitte auswählen

(Bitte zutreffendes auswählen)



III j)

**Ich kann ein einfaches Frühstück und Abendessen vorbereiten.  
Ich kann auch ein Mittagessen kochen. Ich kann einen Tisch decken.  
Ich kann meine Mahlzeiten auch für Andere herrichten.**

d 630

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann mir alles Lebensnotwendige beschaffen – ich kann einkaufen oder jemand anderem sagen, was er mir mitbringen soll. Ich kann ein einfaches Frühstück und Abendessen vorbereiten. Ich kann auch ein Mittagessen kochen. Ich kann einen Tisch decken. Ich kann meine Mahlzeiten auch für Andere herrichten.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** **9)**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III k)

**Ich kann alle Hausarbeiten erledigen. Ich kann meine Zimmer sauber machen, putzen. Ich kann Essen und Trinken entweder im Kühlschrank oder im Vorratsschrank unterbringen. Ich kann den Müll trennen und wegbringen.**

d 650

d 640

**Ich kann das Bad und die Toilette sauber machen. Ich kann meine Schränke und Regale in Ordnung halten. Ich kann in der Küche den Herd und alle Küchengeräte sauber halten.**

**Ich kann schmutzige Kleider sammeln und mit dem richtigen Waschprogramm in Waschmaschinen waschen. Ich kann meine Kleider trocknen und zusammenlegen oder bügeln. Ich kann meine Schuhe sauber machen. Ich kann Glühlampen auswechseln und kleine Dinge selbst reparieren. Ich kann mich um Pflanzen und Haustiere kümmern, wenn ich welche habe.**

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann alle Hausarbeiten erledigen. Ich kann meine Zimmer sauber machen, putzen. Ich kann Essen und Trinken entweder im Kühlschrank oder im Vorratsschrank unterbringen. Ich kann den Müll trennen und wegbringen. Ich kann das Bad und die Toilette sauber machen. Ich kann meine Schränke und Regale in Ordnung halten. Ich kann in der Küche den Herd und alle Küchengeräte sauber halten. Ich kann schmutzige Kleider sammeln und mit dem richtigen Waschprogramm in Waschmaschinen waschen. Ich kann meine Kleider trocknen und zusammenlegen oder bügeln. Ich kann meine Schuhe sauber machen. Ich kann Glühlampen auswechseln und kleine Dinge selbst reparieren. Ich kann mich um Pflanzen und Haustiere kümmern, wenn ich welche habe.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III I)

**Ich kann mit Geld einkaufen gehen, ich kenne den Wert von Geld.  
 Ich kann tauschen, ohne mich und andere zu benachteiligen.  
 Ich kann Geld sparen und mir Geld einteilen, wenn ich es will.  
 Ich kann auch mit einem Bankkonto und einer Kontokarte umgehen  
 und mir Geld aus einem Automaten ziehen.**

d 860  
d 865

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- (-) Ich kann mit Geld einkaufen gehen, ich kenne den Wert von Geld. Ich kann tauschen, ohne mich und andere zu benachteiligen. Ich kann Geld sparen und mir Geld einteilen, wenn ich es will. Ich kann auch mit einem Bankkonto und einer Kontokarte umgehen und mir Geld aus einem Automaten ziehen.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer: 8)

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

*Bitte hier den Namen eintragen.*

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III m)

**Ich kann mich vorbereiten, etwas zu tun. Ich kann Aufgaben ausführen, um etwas zu lernen. Ich kann ausprobieren, bei einer Tätigkeit mitzumachen. Ich kann ein Praktikum machen. Ich kann bei Trainings mitmachen.**

d 840

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann mich vorbereiten, etwas zu tun. Ich kann Aufgaben ausführen, um etwas zu lernen. Ich kann ausprobieren, bei einer Tätigkeit mitzumachen. Ich kann ein Praktikum machen. Ich kann bei Trainings mitmachen.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III n)

**Ich kann alle Aufgaben eines Arbeitsplatzes erfüllen. Ich komme bei einer Arbeitsstelle mit den Anforderungen zurecht. Ich kann mit Anweisungen bei der Arbeit zurecht kommen. Ich könnte mich auch bewerben und vorstellen.**

d 845 ff

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann alle Aufgaben eines Arbeitsplatzes erfüllen. Ich komme bei einer Arbeitsstelle mit den Anforderungen zurecht. Ich kann mit Anweisungen bei der Arbeit zurecht kommen. Ich könnte mich auch bewerben und vorstellen.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III o)

**Ich arbeite jeden Tag in der Woche tagsüber oder nur an bestimmten Zeiten und bekomme Geld dafür. Ich kann pünktlich kommen und die Arbeitszeit und Pausen einhalten. Ich kann andere Arbeitnehmer anleiten und auch selbst angeleitet und überwacht werden. Ich kann Anforderungen bei der Arbeit alleine oder auch in der Gruppe erfüllen.**

d 850

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

Bitte  
auswählen

- (-) Ich arbeite jeden Tag in der Woche tagsüber oder nur an bestimmten Zeiten und bekomme Geld dafür. Ich kann pünktlich kommen und die Arbeitszeit und Pausen einhalten. Ich kann andere Arbeitnehmer anleiten und auch selbst angeleitet und überwacht werden. Ich kann Anforderungen bei der Arbeit alleine oder auch in der Gruppe erfüllen.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

Bitte  
auswählen

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den  
Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

Bitte  
auswählen

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III p)

**Ich arbeite ohne Geld dafür zu bekommen. Ich mache das entweder jeden Tag in der Woche oder nur an bestimmten Zeiten. Ich organisiere das mit und komme rechtzeitig, erfülle die geforderten Aufgaben. Ich mache das für eine Gemeinschaft oder für meine Gruppe oder die Familie zu Hause.**

d 855

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich arbeite ohne Geld dafür zu bekommen. Ich mache das jeden Tag in der Woche oder nur an bestimmten Zeiten. Ich organisiere das mit und komme rechtzeitig, erfülle die geforderten Aufgaben. Ich mache das für eine Gemeinschaft oder für meine Gruppe oder die Familie zu Hause.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III q)

**Ich gehe in die Schule oder eine Ausbildung. Ich kann mich an allen Aktivitäten dort beteiligen. Ich komme regelmässig, lerne mit anderen zusammen. Ich kann den Anweisungen von Lehrern oder Ausbildern folgen. Ich mache die Aufgaben und Projekte, die zur Ausbildung oder dem Training gehören.**

d 825  
d 830  
d 839

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich gehe in die Schule oder eine Ausbildung. Ich kann mich an allen Aktivitäten dort beteiligen. Ich komme regelmässig, lerne mit anderen zusammen. Ich kann den Anweisungen von Lehrern oder Ausbildern folgen. Ich mache die Aufgaben und Projekte, die zur Ausbildung oder dem Training gehören.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)



III r)

**Ich kann mit anderen Menschen gemeinsam etwas nutzen. Beispiele: mit einer Gruppe ins Kino gehen, mit einer Gruppe an Feiern teilnehmen, gemeinsam Sport machen oder bei einer Selbsthilfegruppe mitmachen.**

d 910

▶ **Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann mit anderen Menschen gemeinsam etwas nutzen. Beispiele: mit einer Gruppe ins Kino gehen, mit einer Gruppe an Feiern teilnehmen, gemeinsam Sport machen oder bei einer Selbsthilfegruppe mitmachen.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** 8)

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

III s)

**Ich kann meine Hobbies ausüben. Beispiel: Sport, Spiele, Handarbeiten. Ich kann mich entspannen. Beispiel: Fernsehschauen, Zeitschriften lesen, Musik hören.**

d 920

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

<input type="checkbox"/>	(-)	Ich kann meine Hobbies ausüben. Beispiel: Sport, Spiele, Handarbeiten. Ich kann mich entspannen. Beispiel: Fernsehschauen, Zeitschriften lesen, Musik hören.
<input type="checkbox"/>	(•)	Das gelingt mir manchmal nicht.
<input type="checkbox"/>	(••)	Das gelingt mir ab und zu nicht.
<input type="checkbox"/>	(•••)	Das gelingt mir öfter nicht.
<input type="checkbox"/>	(••••)	Das gelingt mir ganz selten oder nie.
<input type="checkbox"/>	(∅)	Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

*Bitte auswählen*

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).** **8)**

<input type="checkbox"/>	(-)	Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.		
<input type="checkbox"/>	(•)	Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.	Wer: <input style="width: 80%;" type="text"/> <i>Bitte hier den Namen eintragen.</i>	
<input type="checkbox"/>	(••)	Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.		
<input type="checkbox"/>	(•••)	Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).		

*Bitte auswählen*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** **9)**

<input type="checkbox"/>	(-)	Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
<input type="checkbox"/>	(•)	Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
<input type="checkbox"/>	(••)	Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
<input type="checkbox"/>	(•••)	Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
<input type="checkbox"/>	(••••)	Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
<input type="checkbox"/>	(•••••)	Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
<input type="checkbox"/>	(+)	Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
<input type="checkbox"/>	(++)	Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*Bitte auswählen*

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

III t)

**Wenn ich will, kann ich zu einer Kirche gehen oder mich mit dem Sinn des Lebens beschäftigen. Ich kann mich an Gottesdiensten beteiligen. Ich kann mich an spirituellen Zeremonien beteiligen.**

d 930

**Das kann ich besonders gut:**  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft) 7)

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

<input type="checkbox"/>	(-) <b>Wenn ich will</b> , kann ich zu einer Kirche gehen oder mich mit dem Sinn des Lebens beschäftigen. Ich kann mich an Gottesdiensten beteiligen. Ich kann mich an spirituellen Zeremonien beteiligen.
<input type="checkbox"/>	(•) Das gelingt mir manchmal nicht.
<input type="checkbox"/>	(••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
<input type="checkbox"/>	(•••) Das gelingt mir öfter nicht.
<input type="checkbox"/>	(••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
<input type="checkbox"/>	(∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

*Bitte auswählen*

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).** 8)

<input type="checkbox"/>	(-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.	<b>Wer:</b> <input style="width: 80%;" type="text"/> <i>Bitte hier den Namen eintragen.</i>
<input type="checkbox"/>	(•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.	
<input type="checkbox"/>	(••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.	
<input type="checkbox"/>	(•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).	

*Bitte auswählen*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** 9)

<input type="checkbox"/>	(-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
<input type="checkbox"/>	(•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
<input type="checkbox"/>	(••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
<input type="checkbox"/>	(•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
<input type="checkbox"/>	(••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
<input type="checkbox"/>	(•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
<input type="checkbox"/>	(+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
<input type="checkbox"/>	(++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*Bitte auswählen*

(Bitte zutreffendes auswählen)

## 7, 8, 9 (III) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen in meinen Aktivitäten und meinem Leben. Für-mich-sorgen

III u)

**Ich kann meine Rechte als Mensch wahrnehmen. Ich kann selbst über mein Leben bestimmen. Ich habe gleiche Chancen wie Menschen ohne Beeinträchtigungen. Ich habe Rechte und bin geschützt vor öffentlicher Geringschätzung.**

d 950

Das kann ich besonders gut:  (Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)

7)

Folgendes trifft bei mir zu:

- Bitte auswählen
- (-) Ich kann meine Rechte als Mensch wahrnehmen. Ich kann selbst über mein Leben bestimmen. Ich habe gleiche Chancen wie Menschen ohne Beeinträchtigungen. Ich habe Rechte und bin geschützt vor öffentlicher Geringschätzung.
  - (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
  - (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
  - (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
  - (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
  - (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Wer:

8)

- Bitte auswählen
- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
  - (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
  - (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
  - (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

Bitte hier den Namen eintragen.

Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:

9)

- Bitte auswählen
- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
  - (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
  - (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
  - (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
  - (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
  - (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
  - (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
  - (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

(Bitte zutreffendes auswählen)

III v)

**Ich kann mit Ärzten, Psychologen, Krankengymnastik umgehen, Termine vereinbaren, Hilfe suchen. Unterstützung und Vorbeugung annehmen. Ich komme mit notwendigen Krankenhausaufenthalten für meinen Körper und meine Psyche zurecht.**

e 580

▶ **Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann mit Ärzten, Psychologen, Krankengymnastik umgehen, Termine vereinbaren, Hilfe suchen, Unterstützung und Vorbeugung annehmen. Ich komme mit notwendigen Krankenhausaufenthalten für meinen Körper und meine Psyche zurecht.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** **9)**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

III w)

**Ich kann mit Behörden umgehen. Ich kann Anträge stellen, um Geld oder Hilfen zu erhalten. Ich kann mich informieren und nachfragen, wenn ich etwas nicht verstehe.**

e 570

**Das kann ich besonders gut:**  *(Bitte ankreuzen, falls dies zutrifft)* **7)**

---

**Folgendes trifft bei mir zu:**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich kann mit Behörden umgehen. Ich kann Anträge stellen, um Geld oder Hilfen zu erhalten. Ich kann mich informieren und nachfragen, wenn ich etwas nicht verstehe.
- (•) Das gelingt mir manchmal nicht.
- (••) Das gelingt mir ab und zu nicht.
- (•••) Das gelingt mir öfter nicht.
- (••••) Das gelingt mir ganz selten oder nie.
- (∅) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.

---

**Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).**

*Bitte auswählen*

- (-) Das trifft nicht zu oder ich kann das nicht anwenden.
- (•) Wenn ein Mitarbeiter im Umfeld das organisiert, würde es mir helfen.
- (••) Ein Mitarbeiter wird viel Zeit brauchen, um Hilfe im Umfeld zu organisieren.
- (•••) Mir hilft dabei jemand aus meinem Umfeld (kein Mitarbeiter).

**Wer:** **8)**

*Bitte hier den Namen eintragen.*

---

**Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern:** **9)**

*Bitte auswählen*

- (-) Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.
- (•) Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ich möchte das mit Mitarbeitern besprechen können.
- (••) Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren oder dass sie es für mich erledigen. Es soll dafür gesorgt werden, dass dies für mich erledigt wird.
- (•••) Ich möchte lernen, damit besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.
- (••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die direkte Begleitung von Mitarbeitern.
- (•••••) Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.
- (+) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – ich will ein persönliches Budget dafür.
- (++) Ich will selbst meine Unterstützung organisieren – die Unterstützer / Helfer sollen mich anleiten, es selbst zu tun. Ich will ein persönliches Budget dafür.

*(Bitte zutreffendes auswählen)*

## 10. Wir sehen jetzt noch mal genauer nach dem Unterstützungsbedarf im Bereich Tätigsein und Arbeiten.

10 a) Was würden Sie im Bereich Tätigsein, Arbeit, Beschäftigung gerne erreichen?

Ziele von Herrn/Frau

## 10 b) Für die Planung der Hilfe beim Tätigsein/Arbeiten möchten wir, dass Sie Stichworte aufschreiben. Was ist im Moment bei der Arbeit, bei ihrem Tun los?

Was würden Sie anderen erzählen, wenn diese fragen: wie arbeiten Sie?

Mit wem tun sie etwas zusammen, mit wem arbeiten Sie? Verstehen Sie sich gut mit Ihren Kollegen? Gibt es Probleme?

Gibt es für Sie Hindernisse beim Arbeiten / Tätigsein? Zum Beispiel: Kommen sie gut zur Arbeit? Schaffen Sie die Arbeit? Mit was kommen Sie nicht so gut zurecht?

Wie ist ihr Arbeitsplatz? Gibt es genügend Platz – Ist es eng? Ist es leise, ist es laut? Haben Sie alles am Arbeitsplatz, was sie zur Arbeit brauchen?

## 10 c) Hier steht jetzt nochmal, was Sie vorne aufgeschrieben haben. Wenn noch nichts da steht, tragen sie es bitte ein.

Was für ein Ziel braucht es in der nächsten Zeit, damit Sie im Bereich der Arbeit oder ihres Tuns weiterkommen?

Soll alles so bleiben, wie es ist?

Wollen Sie noch etwas lernen?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

Gibt es noch ein anderes Ziel für den Bereich Arbeit / Tun?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

## 10 d) Auf wen oder was können Sie sich bei der Arbeit verlassen? Wie unterstützen Sie sich selbst? Was hilft Ihnen bei der Arbeit mit Frust umzugehen? Wer oder was hilft Ihnen bei der Arbeit stabil und froh zu bleiben?

**10 e) Jetzt folgen viele Fähigkeiten und Beeinträchtigungen, die wichtig sein können, damit Sie Ihre Ziele für die Arbeit / ihr Tun umsetzen können. Hier muss nicht alles ausgefüllt werden.**

**Sie entscheiden:** was davon ist für mich und mein Leben wichtig.

Was ist wichtig, um die Unterstützung für mich bei der Arbeit im nächsten Jahr zu planen?

- Transportmittel benutzen
- Vorbereitung auf Erwerbstätigkeit
- Anforderungen des Arbeitsplatzes erfüllen
- Antrieb
- Aufmerksamkeit
- Feinmotorischer Handgebrauch

**Hier steht jetzt  
zuerst all das,  
was Sie schon  
ausgefüllt haben.**

### Erläuterungen

- damit habe ich kein Problem
- Ich kann das manchmal nicht
- Ich kann das öfter nicht
- Ich kann das sehr oft nicht
- Ich kann das fast immer nicht
- ∅ Das trifft auf mich nicht zu

### Füllen Sie nur das aus, was wichtig für Ihre Ziele ist.

Welche Unterstützung brauchen Sie, damit Sie ihre Ziele erreichen können?

Fähigkeiten

**10 e1 Ich kann Eine Aufgabe angehen und mir alles besorgen, was ich dafür brauche. Ich kann die Aufgabe machen und fertigstellen. Ich halte durch. Ich kann auch Aufgaben übernehmen, die schwierig sind. Ich kann Aufgaben in einer Gruppe übernehmen.**

Einzelaufgaben übernehmen (d 210)

**10 e2 Ich kann mich bei der Erledigung von Aufgaben abstimmen. Ich kann auch Aufgaben übernehmen, die mehrere Teile haben. Ich kann dafür alles besorgen was ich brauche und was andere brauchen, die dabei mithelfen. Ich kann die einzelnen Teile der Arbeit aufeinander abstimmen, durchführen und zu Ende bringen. Dabei wird alles zur richtigen Zeit fertig.**

Mehrfachaufgaben übernehmen (d 220)

**10 e3 Ich kann das, was ich bei der Arbeit täglich mache ausführen. Ich kann die Zeit einplanen und einen Tagesplan für mein Tun aufstellen. Ich kann Pausen einplanen und die täglichen Aufgaben zu Ende bringen.**

Tägliche Routine durchführen (d 230)

**10 e4 Ich kann mit verantwortungsvollen Aufgaben umgehen. Ich kann mit Störungen bei der Arbeit umgehen, ich kann mit Krisen und Druck bei der Arbeit umgehen.**

**Ich kann damit umgehen, wenn Gefahren oder Schwierigkeiten auftreten, zum Beispiel wenn sich jemand beschwert oder wenn etwas nicht klappt.**

Mit Stress und psych. Anforderungen umgehen können (d 240)

**10 e5 Ich kann bei der Arbeit Probleme lösen. Ich kann mehrere Lösungsvorschläge für ein Problem bei der Arbeit machen. Ich weiß, welche Folgen es haben wird, wenn ich ein Problem löse, zum Beispiel, wenn ich bei der Gefahr des Überlaufens den Wasserhahn abdrehe und dann die Maschine nicht mehr spült.**

Probleme lösen (d 175)

**10 e6 Ich kann Dinge anheben und woanders hin tragen. Ich kann Dinge ganz oben oder unten in ein Regal stellen. Ich kann mit den Händen und mit den Armen Dinge tragen.**

Gegenstände tragen, bewegen, handhaben (d 430)



## 10 f1 Wenn ich bezahlt arbeite (an einem Arbeitsplatz mit oder ohne Unterstützung, in einer Firma oder einer Werkstatt)

Dann will ich für die Zeit meines Plans  Stunden in der Woche arbeiten.  
Ich will an  Tagen in der Woche arbeiten.

### Wo werde ich nach meinem Plan arbeiten:

- in geschützter Tätigkeit, zum Beispiel in einer Werkstatt oder einer Rehaeinrichtung,
- in einer normalen Firma mit Unterstützung / Begleitung,
- in einer normalen Firma ohne Begleitung bei der Arbeit,
- ich verdiene mir etwas dazu.

Wenn es noch etwas anderes ist, schreibe ich das hier auf:

(Umfang der  
Beeinträchtigung)

## 10 f2 Wenn ich unbezahlt arbeite (zum Beispiel im Haushalt für Andere, zum Beispiel bei einem Praktikum)

Dann will ich für die Zeit meines Plans  Stunden in der Woche arbeiten.  
Ich will an  Tagen in der Woche arbeiten.

### Wo werde ich nach meinem Plan arbeiten:

- ich versorge Angehörige (Kinder, Eltern/Verwandte, die Pflege brauchen),
- ich mache ein Praktikum,
- ich nehme an einer Fördermaßnahme teil,
- ich arbeite ehrenamtlich (z.B. bei einer Selbsthilfeorganisation oder der Kirche).

Wenn es noch etwas anderes ist, schreibe ich das hier auf:

(Umfang der  
Beeinträchtigung)

## 10 f3 Wenn ich noch in die Schule gehe oder eine Ausbildung mache, etwas für meine Arbeit lerne

Dann will ich für die Zeit meines Plans  Stunden in der Woche arbeiten.  
Ich will an  Tagen in der Woche arbeiten.

### Was werde ich nach meinem Plan lernen:

- einen Beruf lernen oder etwas für den Beruf lernen,
- ich lerne mit den Anforderungen von Zusammenarbeit umzugehen,
- ich lerne mit den Anforderungen eines Arbeitsplatzes umzugehen.

Wenn es noch etwas anderes ist, schreibe ich das hier auf:

(Umfang der  
Beeinträchtigung)

## 10 f4 Wenn ich noch etwas ganz anderes mache, zum Beispiel tagsüber mich mit Leuten treffen, um aus dem Haus zu kommen.

Oder tagsüber in einen anderen Bereich des Hauses gehen. Dort mit Anderen etwas tun, was uns gefällt und Spaß macht.

Dann bitte hier eintragen:

## 10 g) Welche Hilfen brauchen Sie dafür im Bereich Arbeit / ihres Tuns ?

**Gibt es jemand von Ihrer Familie / ihren Freunden, (kein Mitarbeiter), der Ihnen hilft?**

(Dann bitte eintragen: Wer).

Bei was sollte eine Mitarbeiterin dabei mithelfen und das organisieren?

**Beispiel :**

Ich komme gut allein damit zurecht und brauche keine Mitarbeiterhilfe.

**Beispiel :**

Ich möchte von Mitarbeitern informiert oder erinnert werden, ich möchte aufmerksam gemacht werden, ob ich das mit Mitarbeitern besprechen kann.

**Beispiel :**

Ich möchte entweder, dass Mitarbeiter für mich Hilfe im Umfeld organisieren, oder dass Sie es für mich erledigen. (Was?) .

**Beispiel :**

Ich möchte lernen, mit Problemen besser umzugehen. Ich möchte Fortschritte machen oder mich weiterentwickeln. Ich brauche Hilfe beim Planen der Veränderung, Rückmeldung zu mir, Anleitung, was ich anders machen kann und Unterstützung beim Verändern.

**Beispiel :**

Ich will lernen, damit besser umzugehen und brauche dazu die Unterstützung und Begleitung einer bestimmten Person.

**Tragen Sie hier bitte ein welche Art von Hilfe Sie im Bereich Arbeit brauchen:**

## 10 h) Was sollen konkret welche Menschen tun? Welche Hilfe brauchen Sie von welchen Profis?

**Beispiel :**

Ute Frank will jetzt nichts ändern bei ihrer Arbeit in der Werkstatt. Sie würde aber gerne später in einem Laden arbeiten. Im Moment kann sie schlecht mit Störungen bei der Arbeit umgehen und macht zu viele Pausen.

Sie möchte lernen, damit besser um zu gehen. Ihr Gruppenleiter Herr Ohm soll mit ihr einen Terminplan machen und Unterstützung geben.

## Jetzt geht es um den Plan, was genau für Sie getan werden soll, um Ihre Ziele zu erreichen. Dafür muss alles zusammengefasst werden, was gemacht werden soll. Was kann zusammen erledigt werden?

Zuerst müssen Sie entscheiden, ob der Mensch mit dem Sie geplant haben auch der sein soll, der Sie unterstützt. Soll er jetzt mit Ihnen alles zusammenfassen und das Umsetzen ihres Plans auch mit Anderen organisieren?

Wir empfehlen Ihnen, diese schwierige Arbeit mit einem Unterstützer oder einem Mitarbeiter zusammen zu machen. Sie sollten auf jeden Fall alleine oder gemeinsam schauen: Was sind ihre Ziele? Welche Unterstützung brauchen sie dafür, sie umzusetzen? Was sollen andere tun? Damit auch an alles gedacht wird, was klappen muss, damit Sie ihre Ziele erreichen, müssen Sie auch schauen, was sie immer unter „Dafür bräuchte ich folgende Hilfe von Mitarbeitern“ eingetragen haben.

- Alle Hilfen mit **einem** Punkt müssen zusammen angeschaut werden, was davon zusammen erledigt werden kann.
- Alle Hilfen mit **zwei** Punkten müssen angeschaut werden, was davon zusammen erledigt werden kann.
- Alle Hilfen mit **drei** Punkten müssen angeschaut werden, was davon zusammen erledigt werden kann.
- Alle Hilfen mit **vier** Punkten müssen angeschaut werden, was davon zusammen erledigt werden kann.
- Alle Hilfen mit **fünf** Punkten müssen angeschaut werden, was davon zusammen erledigt werden kann.

Am besten geht das mit Karten. Sie können aber auch ganz hinten nachsehen, dort auf der Seite sind alle Ergebnisse ganz klein auf einer Seite zu finden.

Was ist für das Umsetzen ihres Plans zu tun? Gibt es viele Dinge, die abgestimmt werden müssen?

Schauen Sie nochmal ihre Ziele und Anzeiger unter 5a) an:

<p><b>5a) Was haben Sie persönlich für ein Ziel für die nächste Zeit?</b></p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?</p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div>	<p><b>Gibt es noch ein persönliches Ziel für die nächste Zeit?</b></p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?</p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div>
--	---

**Was sollte dafür getan werden?** Welche Arten von Hilfen in Bezug auf Sie selbst können zusammengefasst werden? In diesem Abschnitt geht es noch nicht um Hilfe beim Arbeiten oder Tätig werden, beim Freizeit gestalten oder bei der alltäglichen Unterstützung. Es geht jetzt um die Hilfen für ihre Person.

Was kann jemand aus ihrem Umfeld für ihr Ziel / ihre Ziele erledigen?

Was können Mitarbeiter organisieren, dass Sie Hilfen aus ihrem Umfeld nutzen können?

Mitarbeiter sollen Sie informieren oder erinnern und mit Ihnen sprechen? Was wollen Sie lernen? Wo wollen Sie Fortschritte machen? Wie können Mitarbeiter sie beim Planen der Veränderung unterstützen, Ihnen Anleitung und Rückmeldung geben? Kann eines dieser Ziele nur erreicht werden, wenn ein bestimmter Mitarbeiter Ihnen hilft? Welche Voraussetzungen für ihr Ziel müssen klappen – wie sollen Mitarbeiter dafür sorgen, dass es klappt?

Eine Hilfe kann sein, all das wo Sie die gleiche Unterstützung brauchen zusammenzuschreiben (z.B. auf Karten) und das dann zusammenzustellen. **Beispiel:** Wenn ein Mitarbeiter kommt, dann soll er mir das Geld verwalten, mit der Wäsche helfen und mit mir sprechen, was geklappt hat und was besser zu machen wäre.

## 11a) Konkretes Vorgehen bei den Hilfen für den Bereich übergeordnete Ziele / Koordination

(Bitte in Stichworten und zusammengestellt eintragen):

## 12a) Wer soll das machen? Wer könnte das machen?:

## 13a) Wie oft muss das passieren? (Mehrmals am Tag, einmal am Tag, 2-3 mal in der Woche, 1 mal die Woche, alle 2 Wochen, 1 mal im Monat überhaupt nur einmal) und **braucht das eher wenig, mittel oder eher viel Zeit?**

Bitte schauen Sie sich nochmal ihre Ziele und Indikatoren (Anzeiger) im Bereich **Selbstsorge / Wohnen** an:

### 5b) Was haben Sie für ein Ziel im Bereich Wohnen und Selbstversorgen?

### Gibt es noch ein persönliches Ziel für die nächste Zeit?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

Woran würden Sie erkennen, dass dieses Ziel erreicht ist?

**Was sollte dafür getan werden?** Welche Arten von Hilfen in Bezug auf Sie selbst können zusammengefasst werden? In diesem Abschnitt geht es noch nicht um Hilfe beim Arbeiten oder Tätigwerden, beim Freizeit gestalten oder bei der alltäglichen Unterstützung. Es geht jetzt um die **Hilfen für ihren Alltag**. Selbst für sich sorgen – beim Wohnen zurechtkommen.

Was kann jemand aus ihrem Umfeld für ihr Ziel / ihre Ziele erledigen?

Was können Mitarbeiter organisieren, dass Sie Hilfen aus ihrem Umfeld nutzen können?

Mitarbeiter sollen Sie zu was informieren oder erinnern und mit Ihnen sprechen? Was wollen Sie lernen?

Wo wollen Sie Fortschritte machen? Wie können Mitarbeiter sie beim Planen der Veränderung unterstützen, Ihnen Anleitung und Rückmeldung geben? Kann eines dieser Ziele nur erreicht werden, wenn ein bestimmter Mitarbeiter Ihnen hilft? Welche Voraussetzungen für ihr Ziel müssen klappen – wie sollen Mitarbeiter dafür sorgen, dass es klappt?

## 11b) Konkretes Vorgehen bei den Hilfen für den Alltag (Selbstversorgung / Wohnen)

(Bitte in Stichworten und zusammengestellt eintragen):

## 12b) Wer soll das machen? Wer könnte das machen?:

## 13b) Wie oft muss das passieren? (Mehrmals am Tag, einmal am Tag, 2-3 mal in der Woche, 1 mal die Woche, alle 2 Wochen, 1 mal im Monat überhaupt nur einmal) und **braucht das eher wenig, mittel oder eher viel Zeit?**

**11c)** Hier hat sich jetzt schon durchgeschrieben, was sie auf der Seite **für Arbeit und Tätigsein** herausbekommen haben:

**12c)** Wer soll das machen? Wer könnte das machen?:

**13c) Wie oft muss das passieren?** (Mehrmals am Tag, einmal am Tag, 2-3 mal in der Woche, 1 mal die Woche, alle 2 Wochen, 1 mal im Monat überhaupt nur einmal) und **braucht das eher wenig, mittel oder eher viel Zeit?**

## Es geht jetzt um die Hilfen für ihre Freizeit und ihre persönlichen Interessen.

Wie wollen Sie bei den Dingen mitmachen, die andere Menschen in der Öffentlichkeit tun?

**Zum Beispiel:** In die Stadt gehen, an einem Konzert teilnehmen, bei Gruppen mitmachen?

Was kann jemand aus ihrem Umfeld für ihr Ziel / ihre Ziele erledigen?

Was können Mitarbeiter organisieren, dass Sie Hilfen aus ihrem Umfeld nutzen können?

Mitarbeitern sollen Sie zu was informieren oder erinnern und mit Ihnen sprechen?

Was wollen Sie lernen? Wo wollen Sie Fortschritte machen?

Wie können Mitarbeiter Sie beim Planen der Veränderung unterstützen, Ihnen Anleitung und Rückmeldung geben?

Kann eines dieser Ziele nur erreicht werden, wenn ein bestimmter Mitarbeiter Ihnen hilft?

Welche Voraussetzungen für ihr Ziel müssen klappen – wie sollen Mitarbeiter dafür sorgen, dass es klappt?

**Zum Beispiel:** Sie wollen Sonntags in den Gottesdienst gehen.

Muss ein Fahrdienst organisiert werden oder können sie von jemandem mitgenommen werden?

**11d) Konkretes Vorgehen bei den Hilfen für die Freizeit und die Teilhabe am gesellschaftlichen Leben**  
(Bitte in Stichworten und zusammengestellt eintragen):

**12d)** Wer soll das machen? Wer könnte das machen?:

**13d) Wie oft muss das passieren?** (Mehrmals am Tag, einmal am Tag, 2-3 mal in der Woche, 1 mal die Woche, alle 2 Wochen, 1 mal im Monat überhaupt nur einmal) und **braucht das eher wenig, mittel oder eher viel Zeit?**

**Was an Versorgung benötigen Sie, damit Sie ihre Ziele umsetzen können?**

Wo soll etwas als Pflege für Sie gemacht werden?

Für welche Pflege wird dabei mehr Zeit gebraucht, weil auf ihre Beeinträchtigungen Rücksicht genommen werden muss?

**Beispiel:** Sie sehen sehr schlecht und eine Mitarbeiterin/ein Mitarbeiter hilft Ihnen beim Duschen. Sie/er muss Ihnen erklären, was Sie selbst tun sollen und was sie/er tut. Sie können dann selbst immer noch mit Tun. Und Sie erschrecken nicht, weil Sie sich darauf einstellen können, dass jetzt das Wasser von hinten kommt.

Brauchen Sie eigentlich in jeder Nacht Hilfe oder Pflege von einer Mitarbeiterin/einem Mitarbeiter?

Reicht es Ihnen, wenn Sie nachts jemand rufen können?

Kommt es vor, dass Sie in Krisen geraten und ab und zu nachts Hilfe oder Zuspruch benötigen?

**Bitte notieren Sie Ihre Bedingungen** (in Stichworten):

**Wer hilft Ihnen bei der Pflege, nachts oder in Krisen? Wie oft in der Nacht? Wie oft im Monat?**

**14) Sie haben in der Vergangenheit Erfahrungen mit ihrer Unterstützung gemacht.**

**Gibt es Erfahrungen, die wichtig für die Planung jetzt sind?**

**Beispiel:** Ich habe eine berufliche Fortbildung aufgehört, weil es mir schwer fällt, 2 Monate in einer fremden Umgebung zu lernen.

**15) Wenn Sie mit der Unterstützung einer Fachkraft diesen Plan erstellt haben, sollte dieser Mitarbeiter jetzt aufschreiben, ob er oder wo er/sie dem Teilhabeplan etwas hinzufügen will.**

Besonders wichtig wäre hier ein verändertes oder erweitertes Vorgehen festzuhalten.

**16) Hier soll eingetragen werden, wer den Hilfeplan aufgeschrieben hat und wer dabei mitgeholfen hat.**

Mitwirkende bei der Erstellung des ITP:

Datum, Ersteller:

**Hier wird jetzt festgelegt, wer Ihren Teilhabeplan in der nächsten Zeit koordiniert.** Dazu gehört, mit Ihnen Gespräche über die Ziele und das Umsetzen der Ziele zu führen, mit den anderen Menschen zu reden, die Sie unterstützen und schauen, ob alles klappt. Ihre Bezugsperson soll auch nach dem Ende des Teilhabeplans mit Ihnen und anderen überlegen, was geklappt und was nicht geklappt hat. Danach wird meist ein neuer Plan geschrieben: Aus den Erfahrungen soll gelernt werden.

**Koordinierende Bezugsperson:**

Name

Telefon

Anschrift

**Vertretung:**

Name

Telefon

Anschrift

- 17) Bei dem Gesamtplangespräch kann noch entschieden werden, **was Sie am fertigen Gesamtplan nicht gut finden.**  
**Sie bestätigen** dabei auch, dass Sie den Gesamtplan bekommen haben.  
Hier können Sie sagen, **wer den Plan bekommen darf und wer nicht.**

Den Teilhabeplan habe ich am  erhalten

**Der Teilhabeplan wird gebraucht, damit Sie Hilfen bekommen. Das ist im Gesetz (Sozialgesetzbuch XII) festgelegt.**

Das, was im Teilhabeplan aufgeschrieben ist

wird von mir unterstützt

kann von mir in den folgenden Punkten nicht unterstützt werden (bitte begründen):

**Ich bin damit einverstanden**, dass der Teilhabeplan den am Eingliederungsprozess Beteiligten zur Verfügung gestellt wird:

Gesetzl. Betreuer/in:

Bevollmächtigte/r:

Andere Leistungserbringer oder andere Sozialleistungsträger:

**Wenn nicht einverstanden**, bitte die Organisation / Namen eintragen, die den Teilhabeplan nicht bekommen sollen:

## Hinweis auf die Mitwirkungsverpflichtung

Weil Sie Geld / Hilfe beantragen, müssen Sie alles angeben, was dafür wichtig ist.  
Wenn die Mitarbeiter vom Amt auch noch andere dazu befragen wollen, müssen Sie zustimmen.  
Wenn Sie das nicht wollen, kann es dazu kommen, dass Sie nicht alle Hilfen bekommen.

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift Bevollmächtigte/r, gesetzliche/r Betreuer/in

# Mein Teilhabeplan – ITP Mecklenburg-Vorpommern

## 18) Nach einem Jahr bekommen Sie die Seite 7a des ITP.

Hier schreiben Sie dann auf, was für Sie mit Ihren Zielen passiert ist.

Das können Sie am besten an Ihren Indikatoren / Anzeigern feststellen.

Auswahl: **Das Ziel wurde...**

...nicht erreicht	Es ist nur ganz wenig oder gar nichts passiert.
...teilweise erreicht	Ich bin meinem Ziel näher gekommen.
...erreicht	Ich habe mein Ziel geschafft.
...besser als erwartet erreicht	Ich habe mehr erreicht, als ich gedacht habe.

**Was soll im nächsten Plan passieren?**

Auswahl: **Das Ziel soll...**

...beibehalten werden	Ich will das Ziel weiter verfolgen.
...neu bestimmt werden	Ich will ein anderes Ziel für mich finden.
...weiter entwickelt werden	Ich will mein Ziel beibehalten, ich will es aber genauer bestimmen.

**Was soll mit den beschreibenden Anzeigern / Indikatoren passieren?**

Auswahl: **Der Indikator soll...**

...beibehalten werden	Ich verfolge das Ziel weiter und bleibe auch bei meinem Anzeiger / Indikator oder der Anzeiger war prima, er soll bleiben, auch wenn das Ziel sich ändert.
...neu bestimmt werden	Ich verabrede neue Ziele und neue Anzeiger oder nur der Anzeiger hat nicht gepasst. Ich finde einen besseren.
...weiter entwickelt werden	Mein Ziel wird genauer und ich finde auch einen besseren Anzeiger.



für den Zeitraum vom  bis

### 1. Sozialdaten

Nachfragende Person:

Name Vorname

Straße

Postleitzahl Wohnort

E-Mail

Telefon

geboren am Geburtsort

Schulbildung

Beruf Staatsangehörigkeit

AZ

Familienstand / Kinder / Situation:

Nächste/r Angehörige/r (bzw. Nächste Bezugsperson):

Name Verwandtschaftsstatus

Straße Telefon

Postleitzahl Wohnort

**Wurde ein gesetzlicher Betreuer bestellt oder einer nahestehenden Person Vollmacht erteilt?**

nein ja, und zwar:  
 gesetzl. Betreuer  
 Bevollmächtigung

**Wenn ja:**

Name Vorname

Straße Telefon

Postleitzahl Wohnort

E-Mail

**Wirkungs- / Aufgabenkreis des Betreuers oder der bevollmächtigten Person (siehe Bestellsurkunde):**

### 2. Bisherige und aktuelle Behandlungs- / Betreuungssituation

In den letzten 12 Monaten in Anspruch genommene Leistungen, Umfeldhilfen (z.B. Wohnsituation mit Angehörigen):

Gab es bisher über Familien bzw. Einrichtungen hinausgehende Abstimmungen bzgl. Situations-einschätzung, Ziele, Vorgehen?

ja  nein

Wenn ja, folgende Dienste / Einrichtungen waren beteiligt:

**Behinderung aufgrund:**  körperlicher Beeinträchtigung  
 seelischer Beeinträchtigung  
 geistige Beeinträchtigung  
 Beeinträchtigung der Sinne

Die Abstimmung erfolgte (ggf. mehrfach ankreuzen):

schriftlich  mündlich  
 in Gesamtplankonferenzen

Häufigkeit der einrichtungs-/dienstübergreifenden Abstimmung, Stichworte zu Absprachen:

War eine koordinierende Stelle / Person für die Planung benannt?

ja  nein

Wenn ja, folgende Stelle/Person:

**Zusätzliche begleitende Behinderung aufgrund:**  körperlicher Beeinträchtigung  
 seelischer Beeinträchtigung  
 geistige Beeinträchtigung  
 Beeinträchtigung der Sinne

GdB vorhanden, Umfang:  Merkzeichen:   
 noch kein sozialmedizinisches / amtsärztliches Gutachten vorhanden

Leistungen nach SGB V  Leistungen nach SGB VIII  
 Leistungen nach SGB XI (Pflegegrad: )

**Ggf. Erläuterungen** (z.B. Suchterkrankung, Lernbeeinträchtigung, herausforderndes Verhalten):

Name

Vorname

Zeitraum bis

**3. Ziele von** Herr/Frau

Bitte auswählen:

	Wohnsituation	Arbeitssituation / Tagesstruktur
Aktueller Stand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veränderungen im Planungszeitraum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langfristig geplante Veränderungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4. Stichworte zur aktuellen Situation / Umweltfaktoren**

folgend sind nur die Angaben notwendig, die sich auf die vereinbarten Ziele und ihre Voraussetzungen beziehen.

**4.1 Übergreifende persönliche Situation:**

**4.2 Aktuelle Probleme der Teilhabe aus den Bereichen:**

z.B. Biografische Faktoren, Lebenssituation, sozioökonomischer Status, körperliche / psychische Faktoren, Lebensstil, Einstellung zu Gesundheit / Krankheit, soziale Kompetenz und soziales Wohlbefinden.

**4.3 Ressourcen und Barrieren im Umfeld aus den Bereichen:** Materielle Situation / Vermögenswerte (e165), Mobilität (e120), Kommunikation (e125), Hilfsmittel (e115), usw.

**4.4 Ressourcen oder Beeinträchtigung Beziehungen aus den Bereichen:** Familie (e310, 315), Freunde (e320), persönliche Hilfspersonen (e340), Nachbarn / Kollegen (e325), Vorgesetzte (e330), usw.

**5. Vereinbarte Zielbereiche der Hilfen:**

Bitte einen Zielbereich auswählen und in dem Textfeld stichwortartig jeweils ein konkretes Ziel und einen konkreten Indikator für das jeweilige Ziel eintragen:

**a) Übergreifende persönliche Ziele:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**b) Selbstversorgung / Wohnen:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**c) Arbeit und Beschäftigung / Tagesstruktur:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**d) Freizeit / persönliche Interessen / Teilhabe am gesellschaftlichen Leben:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## 6. Personenbezogene Ressourcen

Stichworte zu den angegebenen Fähigkeiten der Person und / oder im Umfeld zur Kompensation / Bewältigung / Stabilisierung:

## 7. Fähigkeiten und Beeinträchtigungen

### ICF Kapitel Aktivität

- 1 Lernen / Wissensanwendung
- 2 Allgemeine Aufgaben / Anforderungen
- 3 Kommunikation
- 4 Mobilität
- 5 Selbstversorgung
- 6 Häusliches Leben
- 7 Interpersonelle Interaktionen
- 8 Bedeutende Lebensbereiche
- 9 Gemeinschafts- / Soziales / staatsbürgerliches Leben

### Erläuterungen

- keine Beeinträchtigung
- leichte Ausprägung
- mäßig ausgeprägte Beeinträchtigung
- erheblich ausgeprägte Beeinträchtigung
- voll ausgeprägte Beeinträchtigung
- ∅ nicht spezifiziert / nicht anwendbar

**Fähigkeiten**

### I. Fähigkeiten (☑) oder Beeinträchtigungen der Teilhabe durch die chronische Erkrankung / Behinderung (ICF)

a) Antrieb (b130 ff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Psychische Stabilität (b 1263)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Emotionales Erleben (b 152)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Inhalt und Kontrolle des Denkens (b 160 ff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Drang nach Suchtmitteln (b 1303)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Impulskontrolle (Selbst- / Fremdschädigung (b 1304)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Funktionen des Gehens (b 770)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Orientierung räumlich/zeitlich (b 114)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Funktion des Sehens (b 210)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Funktion des Hörens (b 230)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Beeinträchtigung Körperfunktionen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) Höhere kognitive Funktionen (b 164)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Aufmerksamkeit (b 140)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Gedächtnis (b 144)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 o) Lesen und Schreiben (d 166, d 170)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 p) Rechnen, Zahlenverständnis (d 172)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 q) Mit Stress und Krisen umgehen können (d 240)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 r) Kommunikation (d 310, d 330)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 s) Feinmotorischer Handgebrauch (d 440)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Vorhandene u. zu aktivierende nichtprofessionelle Hilfen im Umfeld

- keine aktivierbare Hilfe
- mit geringer professioneller Hilfe aktivierbar
- mit umfangreichen professionellen Hilfen aktivierbar
- Umfeld-Hilfe vorhanden

### Bezogen auf die Beeinträchtigungen / Gefährdungen der Teilhabe durch die chronische Erkrankung / Behinderung

Wer?	Ggf. prof. Kommentar
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 9. Art der Hilfen

- keine Hilfe erforderlich / erwünscht
- Information, Orientierung, Anleitung
- Kompensation / Übernahme
- individuelle Planung und Feedback
- begleitende, übende Unterstützung
- regelmäßige und personenbez. Hilfe
- + Assistenzleistung
- ++ Assistenz zur Eigenständigkeit

### II. Fähigkeiten (☑) oder Beeinträchtigungen der Teilhabe bei der Aufnahme sozialer Beziehungen (ICF)

7 a) Familienbeziehungen (d 760)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 b) Allgemeine Beziehungskompetenz (d 710)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 c) Partnerbeziehungen (d 770)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 d) Beziehungskompetenz in Gruppen (d 720)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 e) Beziehungen zu Bekannten / Freunden (d 750)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 f) Formelle Beziehungen Arbeit (d 740)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Bezogen auf die Beeinträchtigungen der Teilhabe bei der Aufnahme sozialer Beziehungen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### III. Fähigkeiten (☑) oder Beeinträchtigungen der Teilhabe (nach ICF) in: Selbstsorge / Wohnen, Arbeit / Tätigkeit / Tagesgestaltung, Freizeit / Teilhabe an Gesellschaft

4 a) sich in versch. Umgebungen fortbewegen (d 460)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 b) Transportmittel benutzen (d 470)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 c) Essen, Essverhalten (d 550)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 d) Trinken (d 560)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 e) sich waschen und den Körper pflegen (d 510, d 520)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 f) die Toilette benutzen (d 530)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 g) sich kleiden (d 540)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 h) auf seine Gesundheit achten (d 570)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 i) Einkaufen (d 620)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 j) Mahlzeit zubereiten (d 630)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 k) Hausarbeiten erledigen und Haushaltsgegenstände pflegen (d 650, d 640)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 l) Umgang mit Geld / Kontoführung (d 860, d 865)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 m) Vorbereitung auf Erwerbstätigkeit (d 840)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 n) Aufgaben des Arbeitsplatzes erfüllen (d 845 ff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 o) bezahlte Tätigkeit (d 850)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 p) unbezahlte Tätigkeit / Beschäftigung (d 855)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 q) Schulbildung / Berufsausbildung (d 825, 830, 839)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 r) Gemeinschaftsleben (d 910)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 s) Erholung und Freizeit (d 920)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 t) Religion und Spiritualität (d 930)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 u) Bürgerrechte (d 950)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Arztbesuche (e 580)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) Inanspruchnahme / Umgang mit Behörden (e 570)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Bezogen auf die Beeinträchtigungen der Teilhabe in den Lebensfeldern: Selbstsorge / Wohnen, Arbeit / Tätigkeit / Tagesgestaltung, Freizeit / Teilhabe an Gesellschaft

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**10. Klärung des Bedarfs im Bereich Arbeit / Beschäftigung / Tagesstruktur \***

**a) Ziele von** Herr / Frau:

**b) aktuelle Situation / Umweltfaktoren im Bereich Arbeit / Beschäftigung / Tagesstruktur**

Persönliche Arbeits- oder Beschäftigungssituation:  Soziale Beziehungen am Arbeitsplatz / Beschäftigungsplatz:

Einschränkungen bei Arbeit und Beschäftigung:  Umfeldfaktoren:

**c) konkrete Ziele und Indikatoren im Bereich Arbeit / Beschäftigung / Tagesstruktur**

**d) personenbezogene Ressourcen**

**e) Fähigkeiten und Beeinträchtigungen**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Transportmittel benutzen (d 470)                  | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Einzelaufgaben übernehmen (d 210)              |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Vorbereitung auf Erwerbstätigkeit (d 840)         | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Mehrfachaufgaben übernehmen (d 220)            |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Anforderungen des Arbeitsplatzes erfüllen (d 845) | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Tägliche Routine durchführen (d 230)           |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Antrieb (b 130)                                   | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Mit Stress und Krisen umgehen können (d 240)   |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Aufmerksamkeit (b 140)                            | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Probleme lösen (d 175)                         |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Feinmotorischer Handgebrauch (d 440)              | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Gegenstände tragen, bewegen, handhaben (d 430) |

**f) Tätig im kommenden Jahr in:**

**Bezahlter Tätigkeit** (Umfang der Beeinträchtigung)

Angestrebter / möglicher Umfang  Std. / Woche  
regelmäßig an  Tagen / Woche

auf dem 2. Arbeitsmarkt

auf dem ersten Arbeitsmarkt mit Begleitung

Erster Arbeitsmarkt

Sonstiges:

**Unbezahlter Tätigkeit** (Umfang der Beeinträchtigung)

Angestrebter / möglicher Umfang  Std. / Woche  
regelmäßig an  Tagen / Woche

Versorgung von Angehörigen / Kindern

Praktikum

ehrenamtliche Tätigkeit

Sonstiges:

**Kompetenzentwicklung, Schulbildung / Berufsausbildung** (Umfang der Beeinträchtigung)

Angestrebter / möglicher Umfang  Std. / Woche  
regelmäßig an  Tagen / Woche

Kompetenzentwicklung in Bezug auf:

Berufliche Weiter- oder Ausbildung

Stärkung sozialer Kompetenz

Stärkung von Grundfähigkeiten

Sonstiges:

**Beschäftigung als Hilfe zur Tagesstruktur**

**g) aktivierbare nichtprofessionelle Hilfen im Umfeld**

**h) Vorgehen**

Name

Vorname

Zeitraum bis

**11. Vorgehen in Bezug auf die Bereiche:**

(Bitte angeben, ob Einzelangebot oder Gruppenangebot)

**a) übergreifende persönliche Ziele inklusive Koordination**


**b) Selbstversorgung / Wohnen**


**c) Arbeit / Beschäftigung / Tagesstruktur**


**d) Freizeit / Persönliche Interessen /  
Teilhabe am gesellschaftlichen Leben**


**12. Erbringung durch:**

**Benennung:** Einrichtung /  
Dienst / Fachkraft / Mitarbeiter  
selbständig (mit Assistenz)

**13. Einschätzung  
des geplanten  
zeitlichen Umfangs**

(Zyklus, Höhe des Aufwands)

Erbringung durch:	Wie oft:	Aufwand:

Erbringung durch:	Wie oft:	Aufwand:

Erbringung durch:	Wie oft:	Aufwand:

Erbringung durch:	Wie oft:	Aufwand:

**Grundleistungen, -versorgung und -bedingungen**

--------------

- Nachtwache  
  Bereitschaftsdienst nachts  
  Bereitschaftsdienst Wochenende  
  Rufbereitschaft  
  Krisendienste

**Pflegeleistungen** (siehe auch Zusatzbogen P)

--------------

Name

Vorname

Zeitraum bis

**14. Bisherige Erfahrungen / andere Sichtweisen der Klientin / des Klienten mit Hilfen:**

**15. Andere Sichtweisen skizzieren von**  **Mitarbeiterin/Mitarbeiter**  **Angehörige:**

**16. Erstellung und Koordination des ITP**

Mitwirkende bei der Erstellung des ITP:

**Datum, Ersteller:**

**Koordinierende Bezugsperson:**

Name

Telefon

Anschrift

**Vertretung:**

Name

Telefon

Anschrift

**17. Erklärung der leistungsberechtigten Person**

Den Gesamtplan habe ich am  erhalten

Die im Gesamtplan formulierten Bedarfe, Ziele und Maßnahmen

werden von mir unterstützt

können von mir in den folgenden Punkten nicht unterstützt werden (bitte begründen):

**Ich bin damit einverstanden**, dass der Gesamtplan den folgenden am Eingliederungsprozess Beteiligten zur Verfügung gestellt wird:

Gesetzl. Betreuer:

Bevollmächtigter:

**Andere Leistungserbringer oder andere Sozialleistungsträger:**

**Wenn nicht einverstanden, bitte die Organisation / Namen eintragen, die den Teilhabeplan nicht bekommen sollen:**

**Hinweis auf die Mitwirkungsverpflichtung**

Derjenige der Sozialleistungen beantragt oder erhält, ist verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind. Er hat auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen.

Werden diese Mitwirkungsverpflichtungen verletzt, kann der Sozialleistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen.

Alle gemachten Angaben in diesem ITP dienen der Planung der Teilhabeleistungen für den Vereinbarungszeitraum. Angaben, die in keinem Bezug zu den vereinbarten Zielen stehen, sind nicht erforderlich.

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift gesetzlicher Betreuer / Bevollmächtigte/r

**18. Bewertung des ITP durch Klient / Klientin**

Übergreifende persönliche Ziele

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Wohnen Selbstversorgung

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Arbeit, Beschäftigung

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Freizeit

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Bewertung Klient / Klientin:**

**Freie Anmerkungen / Gravierende Veränderungen:**

Auswertungsdatum:

Assistenz beim Ausfüllen durch:

Antrag auf Weiterbewilligung

Unterschrift der Klientin / des Klienten:

### 19. Bewertung des ITP durch Fachkraft des Leistungserbringers

Übergreifende  
persönliche Ziele

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Wohnen  
Selbstversorgung

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Arbeit,  
Beschäftigung

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Freizeit

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Bewertung Fachkraft des Leistungserbringers:

Freie Anmerkungen / Gravierende Veränderungen:

Auswertungsdatum:

BearbeiterIn:

Unterschrift der Fachkraft:



**20. Bewertung des ITP durch den Leistungsträger**

Übergreifende,  
persönliche Ziele

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Wohnen,  
Selbstversorgung

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Arbeit,  
Beschäftigung

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**EGH:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Freizeit

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Ziel:**  **Indikator:**

**Klientensicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Fachkraftsicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

**Trägersicht:** Ziel wurde:  Ziel soll:  Indikator soll:

Bewertung aus Sicht des Leistungsträgers / Freie Anmerkungen / Gravierende Veränderungen:

Folgende Ziele wurden erreicht:

Folgerungen für den nächsten Gesamtplan:

Auswertungsdatum:

BearbeiterIn:

**Antrag auf Weiterbewilligung wird unterstützt**

Unterschrift Leistungsträger:

## 21. Zusatzblatt

Bitte benutzen, falls mehr Platz benötigt wird:

Zu diesem ITP wurden folgende Ergänzungsbögen verwendet und beigelegt (bitte ankreuzen):

- A** (Vorgeschichte / Abhängigkeit)
- B** (Vorgeschichte / Beruf)
- C** (Herausforderndes Verhalten / Kommunikationsbeeinträchtigung)
- D** (Rechtliche Aufklärung zum Datenschutz)
- P** (Pflegeplanung)

Datum/Unterschrift: