LVR-Dezernat Soziales
LWL-Behindertenhilfe Westfalen

Bedarfe ermitteln Teilhabe gestalten

BEI_NRW

Persönliche Sicht

Fortschreibung

LWL
Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

BEI_NRW
Bedarfe ermitteln
Teilhabe gestalten

LVR
Qualität für Menschen

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: _____

Geburtsdatum: _____ AZ: _____

Allgemeines

- Sie wollen einen Verlängerungsantrag auf Eingliederungshilfe beim Landschaftsverband Westfalen – Lippe stellen.
- Mit Ihrer Bezugsbetreuung füllen Sie gemeinsam die Fortschreibung BEI_NRW aus.
- Ihre persönliche Sicht auf Ihre Ziele und Veränderungen ist uns sehr wichtig.
  Mit diesem Bogen haben Sie die Möglichkeit, uns diese zusätzlich zu Ihren Angaben im BEI_NRW mitzuteilen.
- Sie können den Bogen alleine ausfüllen.
- Sie können sich von anderen Personen dabei helfen lassen.
- Sie können diesen Bogen, zusammen oder getrennt mit der „Fortschreibung BEI_NRW" an uns schicken.
- Sie können diesen Bogen auch im Verlauf des vereinbarten Hilfezeitraumes nutzen. Immer wenn sich an ihren Zielen oder in ihrem Leben etwas verändert hat, können Sie dies auf dem Bogen notieren.

Wir freuen uns, wenn Sie diesen Bogen nutzen!

Ihr Rückblick auf die vereinbarten Ziele

Leitziele:

Was ist Ihnen wichtig mit Blick auf Ihre Ziele:
z.B. Was hat sich bei Ihnen verändert? Auch im Hinblick auf Ihre Leitziele? Was daran hat sich verändert?

Hier können Sie aufschreiben, was sich bei Ihnen verändert hat und ob sich dadurch etwas an Ihren Leitzielen verändert hat.

Was waren die Leitziele aus der letzten Planung (THF2015, BEI_NRW oder auch andere Planungsinstrumente wie /Sozial- und Verlaufsberichte …)
Bitte alle Ziele aus der letzten Bedarfsermittlung aufschreiben

Hier schreiben Sie bitte auf, welche Leitziele Sie in der letzten (Hilfe-)Planung vereinbart haben. Dies können Leitziele aus dem letzten THF2015, BEI_NRW sein, aber auch langfristige Ziele aus anderen Hilfeplanungen z.B.: Sozial- und Verlaufsberichte etc.)

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: _____

Geburtsdatum: _____ AZ: _____

Handlungsziele

Aus Ihrer persönlichen Sicht… **Was sollte zuletzt konkret erreicht werden?** Bitte alle Ziele aus der letzten Bedarfsermittlung (maximal 9 Ziele) aufführen.	**Das Ziel wurde aus Ihrer Sicht …**			
	erreicht	teilweise erreicht	nicht erreicht	Das Ziel ist weiterhin für Sie wichtig und wird in die weitere Zielplanung aufgenommen
	Zutreffendes bitte ankreuzen			
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○

Hier schreiben Sie bitte auf, welche Leitziele Sie in der letzten (Hilfe-)Planung vereinbart haben. Dies können Leitziele aus dem letzten THF2015, BEI_NRW sein, aber auch langfristige Ziele aus anderen Hilfeplanungen z.B.: Sozial- und Verlaufsberichte etc.)

- erreicht wurden
- teilweise erreicht wurden
- nicht erreicht wurden
- Das Ziel weiterhin für Sie wichtig ist, und ob dieses in die weitere Zielplanung aufgenommen werden sollte

Hier sind Mehrfachnennungen möglich!

Im Folgenden können Sie die für Sie wichtigen Veränderungen der Lebenssituation, oder Ihrer Interessen angeben. Auch fragen wir Sie nach fördernden und hindernden Umständen bei der Verfolgung Ihrer Ziele.

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: _____

Geburtsdatum: _____ AZ: _____

Was mir wichtig ist
Gibt es Veränderungen, die Sie bei sich, oder andere bei Ihnen wahrgenommen haben und die Sie uns mitteilen wollen, z.B.: Gibt es etwas, das Sie anders machen?

Hier schreiben Sie bitte auf, was Ihnen wichtig ist.
Hier können Sie uns mitteilen, welche Veränderungen Sie bei sich wahrgenommen haben: z.B.: Was ist Ihnen besser gelungen? Was machen Sie vielleicht anders als vorher?

Aber auch: *Was ist in der Zwischenzeit in Ihrem Leben passiert: z.B.: im Bereich Arbeit? Sind sie vielleicht umgezogen? Gab es Veränderungen in Ihrer Betreuung, oder in ihren Beziehungen zu Familie, Freunden?*

Haben Ihnen vielleicht andere Menschen mitgeteilt, dass Sie eine Veränderung an Ihnen wahrgenommen haben? Wenn ja, welche Veränderungen haben diese wahrgenommen?

Was Ihnen geholfen hat und was Sie gehindert hat

Das hat mir geholfen

Bitte schildern Sie, wer oder was Ihnen bei der Erreichung der Ziele geholfen hat

Hier können Sie aufschreiben, was Ihnen geholfen hat Ihre Ziele zu erreichen.
Dies kann z.B. sein:
- ***Gespräche****, bestimmte Maßnahmen, Ihr Arbeitsplatz etc.*
- ***Aber auch****: verschiedene Menschen, die Ihnen geholfen haben, Ihre Ziele zu erreichen*

Das hat mich gehindert
Bitte schildern Sie, wer oder was Sie bei der Erreichung der Ziele gehindert hat

Hier können Sie aufschreiben, was Sie gehindert hat Ihre Ziele zu erreichen.
z.B.: Krankheitsphasen, die Sie belastet haben, zu wenig Zeit von Betreuungspersonen, Personalwechsel, Konflikte mit Ihnen nahestehenden Personen, Geldmangel
Oder z.B.*: Ihre Ziele haben sich geändert, Ihre Interessen haben sich verändert, Ihre Lebenssituation hat sich verändert.*

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: _____

Geburtsdatum: _____ AZ: _____

Unterschrift(en):

_____ _____

Datum Unterschrift Antragsteller*in

Hatten Sie Unterstützung beim Ausfüllen?

☐ ich habe den Bogen alleine ausgefüllt

☐ beim Ausfüllen hat oder haben mich unterstützt:

_____

_____

Name und Unterschrift der unterstützenden Person(en)

Ihre Unterschrift unter diesem Bogen ist uns wichtig, da es sich um Ihre ganz persönliche Sicht handelt. Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie den Bogen alleine ausgefüllt haben, oder ob Sie Unterstützung hatten.

Wie hat Sie die unterstützende Person unterstützt?
(z.B. durch das Aufschreiben der von Ihnen geäußerten Worte, z.B. durch das Aufschreiben in Ihrem Sinne)

Wenn Sie keine eigenen Angaben machen können oder wollen, kann die Person, die Ihnen hilft, stellvertretende Äußerungen aufschreiben.

Vielen Dank für ihre Mithilfe!

Sonstige Bemerkungen

Sonstige Bemerkungen

Sonstige Bemerkungen

Sonstige Bemerkungen

LVR-Dezernat Soziales
50663 Köln, Tel 0221 809-0
www.soziales.lvr.de

LVR-Behindertenhilfe Westfalen
48133 Münster
www.lwl-behindertenhilfe.de