

# Formular: Persönliche Sicht

## Personenbezogene Daten

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

Erreichbar über: \_\_\_\_\_ (z. B. Telefon, E-Mail)

**Weitere Informationen zum Ausfüllen erhalten Sie im Dokument**

**„Ausfüllhilfen Formular Persönliche Sicht“.**

Aus welchem Grund wenden Sie sich an den LWL?

**Wie wohnen Sie aktuell?**

In der eigenen Wohnung

Alleine

Mit anderen und zwar:

In einer Wohngemeinschaft

Im Haushalt der Eltern/Pflege-/Gastfamilie

In einer besonderen Wohnform (z. B. Wohngruppe)

Sonstiges:

**Wie verbringen Sie aktuell Ihren Tag?**

Im häuslichen Umfeld

Mit einer Tätigkeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

Mit der Nutzung eines tagesstrukturierenden Angebotes

Mit der Arbeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen

Sonstiges:

# Persönliche Ziele – Blick in die Zukunft

## Wie und wo möchten Sie wohnen?

Zum Beispiel:

- Alleine oder mit anderen gemeinsam
- Mit oder ohne Unterstützung
- In einer besonderen Wohnform
- In der Stadt, auf dem Land

## Was möchten Sie in Ihrer Freizeit machen?

Zum Beispiel:

- Öffentliche Veranstaltungen besuchen
- Kurse besuchen
- Sport treiben
- Hobbys nachgehen

**Wie möchten Sie Ihren Tag gestalten?**

Zum Beispiel:

- Einer Arbeit nachgehen
- Ein tagesstrukturierendes Angebot nutzen
- Ehrenamtlich tätig sein
- Etwas Anderes

**Welche Kontakte und Beziehungen möchten Sie mit anderen Menschen haben?**

Zum Beispiel:

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

**Wie wünschen Sie sich Ihre Pflege?**

Zum Beispiel:

- Durch die eigene Person
- Durch einen Pflege- oder Assistenzdienst
- Durch Bekannte, Freundinnen und Freunde, Angehörige oder andere Personen
- Zeitpunkt und Durchführung der Körperpflege

**Gibt es weitere Wünsche für Ihre Zukunft?**

Zum Beispiel:

- Änderung von Bedingungen in Ihrem Umfeld
- Lebensträume

# Kontextfaktoren

## Personbezogenen Faktoren

Was ist wichtig, um Sie und Ihre aktuelle Lebenssituation zu verstehen?

Zum Beispiel:

- Ihre bisherigen Erfahrungen im Leben
- Wichtige Dinge aus Ihrer Vergangenheit
- Ihre Eigenschaften – wie Sie sind, was Sie ausmacht

## **Umweltbezogene Förderfaktoren**

Wer oder was hilft Ihnen jetzt schon, so zu leben wie Sie wollen?

Zum Beispiel:

- Menschen, die für Sie da sind
- Hilfsmittel (zum Beispiel ein Rollstuhl und oder technisches Hilfsmittel)
- Gute Busverbindungen
- Geschäfte in naher Wohnumgebung

## **Umweltbezogene Barrieren**

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

Zum Beispiel:

- Menschen, die Sie nicht unterstützen
- Fehlender Rollstuhl oder fehlende technische Hilfsmittel
- Keine gute Busverbindung
- Keine für Sie erreichbaren Geschäfte
- Eine nicht passende Wohnumgebung
- Fehlende Barrierefreiheit

# Aktivitäten und Teilhabe

## **Bereich 1: Kommunikation, soziale Beziehungen, Gemeinschaftsleben**

Beschreiben Sie, was Ihnen wichtig ist:

Zum Beispiel:

- Mit anderen Menschen sprechen
- Mitteilungen verstehen und schreiben
- In Kontakt gehen mit fremden und mit vertrauten Menschen
- Freundschaften schließen
- Ihre eigene Freizeit gestalten
- Selber bestimmen, wie Sie Ihr Leben gestalten möchten

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

Was möchten Sie verändern?



**Bereich 2: Mobilität, Gesundheit und Pflege, Häusliches Leben**

Beschreiben Sie, was Ihnen wichtig ist:

Zum Beispiel

- Einnehmen, Halten, Wechseln von Körperpositionen
- Sich zu Fuß oder z. B. mit dem Bus fortbewegen
- Ihre Körperpflege durchführen
- Für Ihre Gesundheit sorgen
- Kochen, Essen und Trinken
- Ihren Haushalt führen wie z.B. Putzen und Einkaufen gehen

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

Was möchten Sie verändern?

**Bereich 3: Lernen, Allgemeine Aufgaben und Anforderungen, Arbeiten**

Beschreiben Sie, was Ihnen wichtig ist:

Zum Beispiel:

- Neues dazulernen
- Probleme lösen und Entscheidungen treffen
- Ihren Tag planen
- Mit schwierigen Situationen umgehen
- Ihrer Arbeit nachgehen
- Mit Geld umgehen und Post bearbeiten

Wobei möchten und benötigen Sie Unterstützung?

Was gelingt Ihnen und was gelingt Ihnen nicht?

Was möchten Sie verändern?

# Weitere Angaben

## Wie haben Sie das Formular „Persönliche Sicht“ ausgefüllt?

Alleine

Mit Unterstützung

## Wie wurde unterstützt?

Zum Beispiel:

- Durch das Aufschreiben der von Ihnen geäußerten Worte
- Durch das Aufschreiben in Ihrem Sinne

## Durch wen wünschen Sie Unterstützung bei der Erstbedarfsermittlung oder der Fortschreibung?

Keine Unterstützung

Familienangehörige

Rechtliche Vertretung

Sonstige Personen

Partnerin/Partner

Freundin/Freund/Bekannte/Bekannter

Mitarbeiterin/Mitarbeiter Leistungserbringer

Einladungsschreiben bitte auch versenden an (Namen und Adressen)

Ausgefüllt am: \_\_\_\_\_

Wenn Sie möchten, können Sie hier unterschreiben:

\_\_\_\_\_  
Ihre Unterschrift

---