

Bedarfsermittlung

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für Kinder und Jugendliche mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

Basisbogen

1. An den Leistungsträger:

Ersterhebung

Folgeerhebung

Durchgeführt am
Aktenzeichen:

2. Antragstellende / Leistungsberechtigte Person

bei Elternteil 1

bei Elternteil 2

bei Pflegefamilie

Einrichtung

sonstiges, bitte angeben

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon ¹	
E-Mail-Adresse ¹	

3. Aktuelle Anschrift – sofern abweichend

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort)	
Telefon ¹	

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für Kinder und Jugendliche mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

4. Elterliche Sorge

Eltern

Elternteil 1:

Name/Vorname:

PLZ, Wohnort, sofern abweichend:

Straße, Haus-Nr.:

sorgeberechtigt für jungen Menschen (falls nein, siehe familiengerichtliche Entscheidungen)

- ja
 nein

Elternteil 2:

Name/Vorname:

PLZ, Wohnort, sofern abweichend:

Straße, Haus-Nr.:

sorgeberechtigt für jungen Menschen (falls nein, siehe familiengerichtliche Entscheidungen)

- ja
 nein

Familiengerichtliche Entscheidungen

Liegt eine familiengerichtliche Entscheidung bzgl. der Ausübung der elterlichen Sorge (Entzug der elterlichen Sorge (1666 BGB), für den **Elternteil 1** / den **Elternteil 2** vor:

- Nein** **Ja, und zwar**
- vollständiger Entzug der elterlichen Sorge**
- Aufenthaltsbestimmung**
- Gesundheitssorge**
- Vermögenssorge**
- Vertretung gegenüber Behörden**
- Sonstige**
-

Gesetzliche Vertretung/Vormund (falls nicht Eltern)

Name, Vorname:

PLZ, Wohnort sofern abweichend:

Straße, Haus-Nr.:

Stellung zum jungen Menschen:

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für Kinder und Jugendliche mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

5. Pflegegrad

Pflegegrad	
------------	--

Festgestellte Schwerbehinderung nach § 152 SGB IX

Grad		
Merkzeichen	<input type="checkbox"/> G - erheblich beeinträchtigt in der Bewegungsfähigkeit	
	<input type="checkbox"/> aG - außergewöhnliche Gehbehinderung	
	<input type="checkbox"/> H – Hilflosigkeit	<input type="checkbox"/> BI – Blindheit
	<input type="checkbox"/> GI – Gehörlosigkeit	<input type="checkbox"/> TBI – Taubblindheit
	<input type="checkbox"/> B – Begleitperson	<input type="checkbox"/> beantragt

6. Beantragte Leistung / gewünschte Unterstützung

7. Freiheitsentziehende Maßnahmen nach § 1631b BGB

Liegt eine richterliche Genehmigung zur Durchführung freiheitsentziehender Maßnahmen nach § 1906 BGB vor?	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Beantragt am
	<input type="checkbox"/> Ja, mit Datum vom

8. Person des Vertrauens

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon ²	

² Freiwillige Angabe
Formularnummer

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für Kinder und Jugendliche mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

E-Mail-Adresse ³	
Stellung zum jungen Menschen	

9. Kommunikationsunterstützung durch

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon ³	
E-Mail-Adresse ³	

10. Notwendige Rahmenbedingungen für ein persönliches Gespräch zur Bedarfsermittlung

11. Bisher in Anspruch genommene / laufende Leistungen

Leistungen zur medizinischen Rehabilitation	von	bis

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für Kinder und Jugendliche mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben / Ausbildung	von	bis

Leistungen zur Teilhabe an Bildung	von	bis

Leistungen zur sozialen Teilhabe	von	bis

Unterhaltssichernde / ergänzende Leistungen	von	bis

Leistungen zur Pflege SGB V, XI, XII	von	bis

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für Kinder und Jugendliche mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

Weitere Leistungen / Behandlungen / Hilfen	von	bis