

## A BASISBOGEN

A1. An den Leistungsträger: Wählen Sie ein Element aus.

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

Ersterhebung

Folgeerhebung

Durchgeführt am tt.mm.jjjj

#### A.2 Junger Mensch / Leistungsberechtigte Person:

**Name, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ, Wohnort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße, Haus-Nr.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum:** tt.mm.jjjj

**Geburtsort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail-Adresse:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### A3 Derzeitiger Aufenthaltsort

Bei Eltern

Bei Elternteil 1

Bei Elternteil 2

Bei Pflegefamilie

Einrichtung

**sonstiges, bitte angeben:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelle Anschrift - sofern abweichend:

**PLZ, Wohnort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße, Haus-Nr.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### A.4 Elterliche Sorge

**Eltern**

Elternteil 1:

**Name, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**sofern abweichend:**

**PLZ, Wohnort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße, Haus-Nr.:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

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

Nein  Ja

Elternteil 2:

**Name, Vorname:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**sofern abweichend:**

**PLZ, Wohnort:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**Straße, Haus-Nr.:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

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

Nein  Ja

### **Familiengerichtliche Entscheidungen**

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

- |                               |                                                                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar                               |
|                               | <input type="checkbox"/> vollständiger Entzug der elterlichen Sorge |
|                               | <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung                      |
|                               | <input type="checkbox"/> Gesundheitsvorsorge                        |
|                               | <input type="checkbox"/> Vermögensvorsorge                          |
|                               | <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Behörden              |
|                               | <input type="checkbox"/> Sonstige: Bitte angeben                    |

### **Gesetzliche Vertretung/Vormund (falls nicht Eltern)**

**Name, Vorname:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**sofern abweichend:**

**PLZ, Wohnort:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**Straße, Haus-Nr.:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**Stellung zum jungen Menschen:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

## **A.5 Pflegegrad: Wählen Sie ein Element aus.**

## **A.6 Festgestellte Schwerbehinderung nach § 152:**

**Grad:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**Merkzeichen:** [Wählen Sie ein Element aus.](#)

## **A.7 Beantragte Leistung / gewünschte Unterstützung:**

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

## A.8 Person des Vertrauens

- Name, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**PLZ, Wohnort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**Straße, Haus-Nr.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**E-Mail-Adresse:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**Stellung zum jungen Menschen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## A.9 Kommunikationsunterstützung durch:

- Name, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**PLZ, Wohnort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
**Straße, Haus-Nr.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## A.10 Freiheitsentziehende Maßnahmen nach § 1631b BGB

Liegt eine richterliche Genehmigung zur Durchführung freiheitsentziehender Maßnahmen nach § 1631b BGB vor?

- Nein  
 Beantragt am tt.mm.jjjj  
 Ja, mit Datum vom tt.mm.jjjj

## A.11 Notwendige Rahmenbedingungen für ein persönliches Gespräch zur Bedarfsermittlung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## A.12 Bisher in Anspruch genommene / laufende Leistungen

Leistungen zur medizinischen Rehabilitation	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben/ Ausbildung	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

<b>Leistungen zur Teilhabe an Bildung</b>	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

<b>Leistungen zur sozialen Teilhabe</b>	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

<b>Unterhaltssichernde / ergänzende Leistungen</b>	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

<b>Leistungen zur Pflege SGB V, XI, XII</b>	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

<b>Weitere Leistungen / Behandlungen / Hilfen</b>	von	bis
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	tt.mm.jjjj	tt.mm.jjjj

**Medizinische Stellungnahme**  
**zum Vorliegen von körperlichen, seelischen, geistigen oder**  
**Sinnesbeeinträchtigungen und damit zusammenhängenden**  
**Beeinträchtigungen der Körperfunktionen**

Die in diesem Ärztlichen Bericht erhobenen Daten dienen ausschließlich der rechtlichen und fachlichen Bedarfsermittlung des individuellen Hilfebedarfs:

- nach Maßgabe der §§ 53 und 142 SGB XII (in der ab 01.01.2018 bis 31.12.2019 geltenden Fassung) i.V.m. § 13 Abs. 1 Satz 1 SGB IX und
- entsprechend den ab 01.01.2020 geltenden gesetzlichen Bestimmungen des § 13 Abs. 1 Satz 1 SGB IX i.V.m § 118 SGB IX.

Dieser Bericht ist wesentlicher Bestandteil einer personenzentrierten Bedarfserhebung und stellt eine grundlegende Voraussetzung für eine kooperative und systematische Erstellung eines Gesamtplanes für eine personenzentrierte Hilfestellung dar. Die antragstellende Person erhält eine Ausfertigung dieses Berichts.

Es wird gebeten, das vorgegebene Schema zu verwenden und Angaben möglichst vollständig und umfassend zu machen.

Anlagen:

Schweigepflichtentbindung (2-fach)

Rechtliche Erläuterungen

Erläuterungen zur DSGVO

<b>C WÜNSCHE UND ZIELE HINSICHTLICH DER GESTALTUNG DES EIGENEN LEBENS</b>		<b>D IST-SITUATION / BESCHREIBUNG DER AKTUELLEN LEBENSSITUATION</b>
<b>„Wie ich leben will“</b>		<b>„Wie und wo ich jetzt lebe“</b>
<p>Hier geht es ausschließlich um die Ziele und Wünsche des Menschen mit Behinderung. Seine Perspektive mit seinen sprachlichen Mitteln und weiteren ihm eigene Ausdrucksmöglichkeiten wird hier auch so dokumentiert. Es erfolgt <u>keine Bewertung durch die Fachkraft</u>.</p> <p>Bitte angeben: eigene Äußerungen oder stellvertretende Äußerung.</p>		<p>Beschreibung der aktuellen Situation als Ergebnis des Dialogs zwischen Mensch mit Behinderung und Fachkraft. Die Sichtweise der betroffenen Person ist erkennbar. Die Beschreibung bezieht sich auf die Bereiche der Ziele: Wohnen, Beschäftigung, Freizeit, Beziehungen und für die Person Wichtiges.</p>
<b>Wünsche und Ziele des Kindes oder Jugendlichen</b>	<b>Wünsche und Ziele des Sorgeberechtigten</b>	<b>Beschreibung der aktuellen Lebenssituation</b>

<p><b>C.1 Was möchte ich können?</b> (Beschäftigung/Teilhabe, Bildung ...) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>C.1 Was sollte ihr Kind können?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>D.1 Was kann ich bzw. mein Kind jetzt schon?</b> (Wohnen) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>
<p><b>C.2 In welche Kindertageseinrichtung oder welche Schule möchte ich gehen?</b> (auch Tagespflege, Hort, HPT ...) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>C.2 In welche Kindertageseinrichtung bzw. Schule soll Ihr Kind gehen?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>D.2 In welche Kindertageseinrichtung bzw. Schule gehe ich oder geht mein Kind</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>
<p><b>C.3 Was möchte ich in meiner freien Zeit machen?</b> (Freizeitgestaltung, Erholung...) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>C.3 Was soll Ihr Kind in seiner Freizeit machen?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>D.3 Was mache ich bzw. macht mein Kind in seiner Freizeit?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>
<p><b>C.4 Wie möchte ich mit anderen Kindern und Erwachsenen umgehen?</b> (Beziehungsgestaltung ...) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>C.4 Wie soll Ihr Kind Beziehungen mit anderen Kindern oder /und Erwachsenen gestalten?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>D.4 Wie gehe ich bzw. geht mein Kind mit anderen Personen um?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>
<p><b>C.1 Wie und wo möchte ich wohnen?</b> (Wohnen) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>C.1 Wie und wo soll Ihr Kind wohnen?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>D.1 Wie und wo wohne ich bzw. mein Kind jetzt?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>
<p><b>C.5 Was ist mir sonst noch wichtig?</b> (Weitere Teilhabebereiche, Gesundheit...) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>C5 Was ist sonst noch wichtig?</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>	<p><b>D.5 Weitere wichtige Informationen</b> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p>

## **E NICHT NUR VORÜBERGEHENDE ALLTAGSRELEVANTE BEEINTRÄCHTIGUNGEN DER AKTIVITÄTEN UND TEILHABE**

### **E.1 „Lernen und Wissensanwendung“**

**Dieses Kapitel befasst sich mit Lernen, Anwendung des Erlernten, Denken, Probleme lösen und Entscheidungen treffen.**

#### **Lebensbereich ist relevant**

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

#### **Bewusste oder sinnliche Wahrnehmungen (d110-d129)**

Auswahl	d110 Zuschauen
Auswahl	d115 Zuhören
Auswahl	d120 Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen
Auswahl	d129 Bewusste sinnliche Wahrnehmungen, anders oder nicht näher bezeichnet

#### **Elementares Lernen (d130-d159)**

Auswahl	d130 Nachmachen, nachahmen
Auswahl	d131 Lernen durch Handeln mit Gegenständen
Auswahl	d132 Informationen erwerben
Auswahl	d133 Sprache erwerben
Auswahl	d134 Zusätzliche Sprache erwerben
Auswahl	d135 Üben
Auswahl	d137 Konzepte aneignen
Auswahl	d140 Lesen lernen
Auswahl	d145 Schreiben lernen
Auswahl	d150 Rechnen lernen
Auswahl	d155 Sich Fertigkeiten aneignen
Auswahl	d159 Elementares Lernen, anders oder nicht näher bezeichnet

#### **Wissensanwendung (d160-d179)**

Auswahl	d160 Aufmerksamkeit fokussieren
Auswahl	d161 Aufmerksamkeit lenken
Auswahl	d163 Denken
Auswahl	d166 Lesen
Auswahl	d170 Schreiben



Auswahl	d172 Rechnen
Auswahl	d175 Probleme lösen
Auswahl	d177 Entscheidungen treffen
Auswahl	d179 Wissen anwenden, anders oder nicht näher bezeichnet
Auswahl	d198 Lernen und Wissen anwenden, anders bezeichnet
Auswahl	d199 Lernen und Wissen anwenden, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabe einschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## E.2 „Allgemeine Aufgaben und Anforderungen“

„Dieses Kapitel befasst sich mit allgemeinen Aspekten der Ausführung von Einzel- und Mehrfachaufgaben, der Organisation von Routinen und dem Umgang mit Stress. Diese können in Verbindung mit spezifischeren Aufgaben und Handlungen verwendet werden, um die zugrundeliegenden Merkmale der Ausführung von Aufgaben unter verschiedenen Bedingungen zu ermitteln.“

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

Auswahl	d210 Eine Einzelaufgabe übernehmen
Auswahl	d220 Mehrfachaufgaben übernehmen
Auswahl	d230 Die tägliche Routine durchführen
Auswahl	d240 Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen
Auswahl	d250 Sein Verhalten steuern
Auswahl	d298 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen, anders bezeichnet
Auswahl	d299 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabeeinschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

### E.3 „Kommunikation“

„Dieses Kapitel befasst sich mit allgemeinen und spezifischen Merkmalen der Kommunikation mittels Sprache, Zeichen und Symbolen, einschließlich des Verstehens und Produzierens von Mitteilungen sowie der Konversation und des Gebrauchs von Kommunikationsgeräten und -techniken.“

#### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

#### Kommunizieren als Empfänger (d310-d329)

Auswahl	d310 Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen
Auswahl	d315 Kommunizieren als Empfänger non-verbaler Mitteilungen
Auswahl	d320 Kommunizieren als Empfänger von Mitteilungen in Gebärdensprache
Auswahl	d325 Kommunizieren als Empfänger schriftlicher Mitteilungen
Auswahl	d329 Kommunizieren als Empfänger, anders oder nicht näher bezeichnet

#### Kommunizieren als Sender (d330-d349)

Auswahl	d330 Sprechen
Auswahl	d331 Präverbale Äußerungen
Auswahl	d332 Singen
Auswahl	d335 Non-verbale Mitteilungen produzieren
Auswahl	d340 Mitteilungen in Gebärdensprache ausdrücken
Auswahl	d345 Mitteilungen schreiben
Auswahl	d329 Kommunizieren als Sender*in, anders oder nicht näher bezeichnet

#### Konversation und Gebrauch von Kommunikationsgeräten und -techniken (d350-d369)

Auswahl	d350 Konversation
Auswahl	d355 Diskussion
Auswahl	d360 Kommunikationsgeräte und -techniken benutzen
Auswahl	d369 Konversation und Gebrauch von Kommunikationsgeräten und -techniken, anders oder nicht näher bezeichnet
Auswahl	d398 Kommunikation, anders bezeichnet
Auswahl	d399 Kommunikation, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabe einschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## E.4 „Mobilität“

„Dieses Kapitel befasst sich mit der eigenen Bewegung durch Änderung der Körperposition oder -lage oder Verlagerung von einem Platz zu einem anderen, mit der Bewegung von Gegenständen durch Tragen, Bewegen oder Handhaben, mit der Fortbewegung durch Gehen, Rennen, Klettern oder Steigen sowie durch den Gebrauch verschiedener Transportmittel.“

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

### Die Körperposition ändern und aufrecht erhalten (d410-d429)

Auswahl	d410 Eine elementare Körperposition wechseln
Auswahl	d415 In einer Körperposition verbleiben
Auswahl	d420 Sich verlagern
Auswahl	d429 Die Körperposition ändern und aufrecht erhalten, anders oder nicht näher bezeichnet

### Gegenstände tragen, bewegen und handhaben (d430-d449)

Auswahl	d430 Gegenstände anheben und tragen
Auswahl	d435 Gegenstände mit den unteren Extremitäten bewegen
Auswahl	d440 Feinmotorischer Handgebrauch
Auswahl	d445 Hand- und Armgebrauch
Auswahl	d449 Gegenstände tragen, bewegen und handhaben, anders oder nicht näher bezeichnet

### Gehen und sich fortbewegen (d450-d469)

Auswahl	d450 Gehen
Auswahl	d455 Sich auf andere Weise fortbewegen
Auswahl	d460 Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen
Auswahl	d465 Sich unter Verwendung von Geräten/Ausrüstung fortbewegen
Auswahl	d469 Gehen und sich fortbewegen, anders oder nicht näher bezeichnet

### Sich mit Transportmitteln fortbewegen (d470-d489)

Auswahl	d470 Transportmittel benutzen
Auswahl	d475 Ein Fahrzeug fahren
Auswahl	d480 Tiere zu Transportzwecken reiten

Auswahl	d489 Sich mit Transportmitteln fortbewegen, anders oder nicht näher bezeichnet
Auswahl	d498 Mobilität, anders bezeichnet
Auswahl	d499 Mobilität, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabe einschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## E.5 „Selbstversorgung“

„Dieses Kapitel befasst sich mit der eigenen Versorgung, dem Waschen, Abtrocknen und der Pflege des eigenen Körpers und seiner Teile, dem An- und Ablegen von Kleidung, dem Essen und Trinken und der Sorge um die eigene Gesundheit.“

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

### Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

Auswahl	d510 Sich waschen
Auswahl	d520 Seine Körperteile pflegen
Auswahl	d530 Die Toilette benutzen
Auswahl	d540 Sich kleiden
Auswahl	d550 Essen
Auswahl	d560 Trinken
Auswahl	d570 Auf seine Gesundheit achten
Auswahl	d571 Auf eigene Sicherheit achten
Auswahl	d598 Selbstversorgung, anders bezeichnet
Auswahl	d599 Selbstversorgung, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabebeeinträchtigungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## E.6 „Häusliches Leben“

„Dieses Kapitel befasst sich mit der Ausführung von häuslichen und alltäglichen Handlungen und Aufgaben. Die Bereiche des häuslichen Lebens umfassen die Beschaffung einer Wohnung, von Lebensmitteln, Kleidung und anderen Notwendigkeiten, Reinigungs- und Reparaturarbeiten im Haushalt, die Pflege von persönlichen und anderen Haushaltsgegenständen und die Hilfe für andere.“

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

### Beschaffung von Lebensnotwendigkeiten (d610-d629)

Auswahl	d610 Wohnraum beschaffen
Auswahl	d620 Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen
Auswahl	d629 Beschaffung von Lebensnotwendigkeiten, anders oder nicht näher bezeichnet

### Haushaltsaufgaben (d630-d649)

Auswahl	d630 Mahlzeiten vorbereiten
Auswahl	d640 Hausarbeiten erledigen
Auswahl	d649 Haushaltsaufgaben, anders oder nicht näher bezeichnet

### Haushaltsgegenstände pflegen und anderen helfen (d650-d669)

Auswahl	d650 Haushaltsgegenstände pflegen
Auswahl	d660 Anderen helfen
Auswahl	d669 Haushaltsgegenstände pflegen und anderen helfen, anders oder nicht näher bezeichnet
Auswahl	d698 Häusliches Leben, anders bezeichnet
Auswahl	d699 Häusliches Leben, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabe einschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**



## E.7 „Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen“

Dieses Kapitel befasst sich mit der Ausführung von Handlungen und Aufgaben, die für die elementaren und komplexen Interaktionen mit Menschen (Fremden, Freunden, Verwandten, Familienmitgliedern und Liebespartnern) in einer kontextuell und sozial angemessenen Weise erforderlich sind.

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

### Allgemeine interpersonelle Interaktionen (d710-d729)

Auswahl	d710 Elementare interpersonelle Aktivitäten
Auswahl	d720 Komplexe interpersonelle Interaktionen
Auswahl	d729 Allgemeine interpersonelle Interaktionen, anders oder nicht näher bezeichnet

### Besondere interpersonelle Beziehungen (d730-d779)

Auswahl	d730 Mit Fremden umgehen
Auswahl	d740 Formelle Beziehungen
Auswahl	d750 Informelle soziale Beziehungen
Auswahl	d760 Familienbeziehungen
Auswahl	d770 Intime Beziehungen
Auswahl	d779 Besondere interpersonelle Beziehungen, anders oder nicht näher bezeichnet
Auswahl	d798 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen, anders bezeichnet
Auswahl	d799 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabeeinschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## E.8 „Bedeutende Lebensbereiche“

Dieses Kapitel befasst sich mit der Ausführung von Aufgaben und Handlungen, die für die Beteiligung an Erziehung/Bildung, Arbeit und Beschäftigung sowie für die Durchführung wirtschaftlicher Transaktionen erforderlich sind.

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

### Erziehung/Bildung (d810-d839)

Auswahl	d810 Informelle Bildung/Ausbildung
Auswahl	d815 Vorschulerziehung
Auswahl	d820 Schulbildung
Auswahl	d825 Theoretische Berufsausbildung
Auswahl	d830 Höhere Bildung und Ausbildung
Auswahl	d835 Schulleben und damit verbundene Aktivitäten
Auswahl	d839 Bildung/Ausbildung, anders oder nicht näher bezeichnet

### Arbeit und Beschäftigung (d840-d859)

Auswahl	d840 Vorbereitung auf Erwerbstätigkeit
Auswahl	d845 Eine Arbeit erhalten, behalten und beenden
Auswahl	d850 Bezahlte Tätigkeit
Auswahl	d855 Unbezahlte Tätigkeit
Auswahl	d859 Arbeit und Beschäftigung, anders oder nicht näher bezeichnet

### Wirtschaftliches Leben (d860-d879)

Auswahl	d860 Elementare wirtschaftliche Transaktionen
Auswahl	d865 Komplexe wirtschaftliche Transaktionen
Auswahl	d870 Wirtschaftliche Eigenständigkeit
Auswahl	d879 Wirtschaftliches Leben, anders oder nicht näher bezeichnet
Auswahl	d880 Sich mit Spielen beschäftigen
Auswahl	d898 Größere Lebensbereiche, anders bezeichnet
Auswahl	d899 Größere Lebensbereiche, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabe einschränkungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## E.9 „Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben“

Dieses Kapitel befasst sich mit Handlungen und Aufgaben, die für die Beteiligung am organisierten sozialen Leben außerhalb der Familie, in der Gemeinschaft sowie in verschiedenen sozialen und staatsbürgerlichen Lebensbereichen erforderlich sind.

### Lebensbereich ist relevant

Dargestellt wird die Leistungsfähigkeit der betroffenen Person im jeweiligen Lebensbereich der ICF-CY, also das, was die Person ohne Unterstützung von anderen Menschen und/ oder ohne Nutzung von Hilfsmitteln fähig ist oder nicht fähig ist zu tun. Hier finden sich auch Verweise auf Umwelt und Person bedingte Förderfaktoren und Barrieren.

Es handelt sich hierbei um ein vom Experten festgehaltenes Ergebnis im Rahmen eines Dialogs mit dem Menschen mit Behinderung.

### Einschätzung zum Grad der Beeinträchtigung

R = Ressource; 1 = leicht; 2 = mäßig; 3 = erheblich; 4 = vollständig

Auswahl	d910 Gemeinschaftsleben
Auswahl	d920 Erholung und Freizeit
Auswahl	d930 Religion und Spiritualität
Auswahl	d940 Menschenrechte
Auswahl	d950 Politisches Leben und Staatsbürgerschaft
Auswahl	d998 Leben in der Gemeinschaft, soziales und staatsbürgerliches Leben, anders bezeichnet
Auswahl	d999 Leben in der Gemeinschaft, soziales und staatsbürgerliches Leben, nicht näher bezeichnet

Zusammenfassende Beschreibung der Teilhabebeeinträchtigungen und -fähigkeiten in Wechselwirkung mit Förderfaktoren (+) oder Barrieren (-), die umwelt- oder personenbedingt gegeben sind (= Leistung/Performance).

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## F UMWELTFAKTOREN

Dargestellt werden Förderfaktoren oder Barrieren in der Umwelt der betroffenen Person. Die Beschreibung ist das Ergebnis des Dialogs zwischen Mensch mit Behinderung und Fachkraft. Die Sichtweise der betroffenen Person muss insbesondere bei abweichenden Auffassungen als solche erkennbar sein.

### F.1 Welche „Produkte und Technologien“ haben Einfluss auf den Handlungsspielraum?

Dieses Kapitel befasst sich mit natürlichen oder vom Menschen hergestellten Produkten oder Produktsystemen, Ausrüstungen und Technologien in der unmittelbaren Umwelt eines Menschen, die gesammelt, geschaffen, produziert oder hergestellt sind.

Förderfaktoren	Barrieren
<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>	<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>

### F.2 Welchen Einfluss hat die „Natürliche und vom Menschen veränderte Umwelt“ auf die Aktivitäten/Teilhabe?

Dieses Kapitel befasst sich mit belebten oder unbelebten Elementen der natürlichen oder materiellen Umwelt, mit vom Menschen veränderten Bestandteilen dieser Umwelt sowie mit Merkmalen menschlicher Bevölkerungen in dieser Umwelt.

Förderfaktoren	Barrieren
<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>	<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>

### F.3 Wie wirkt sich „Unterstützung und Beziehungen“ auf die Aktivitäten/Teilhabe aus?

Dieses Kapitel befasst sich mit Personen oder Tieren, die praktische physische oder emotionale Unterstützung, Fürsorge, Schutz, Hilfe und Beziehungen zu anderen Personen geben, sowie mit Beziehungen zu anderen Personen in deren Wohnungen, am Arbeitsplatz, in der Schule, beim Spielen oder in anderen Bereichen ihrer alltäglichen Aktivitäten. Das Kapitel umfasst nicht die Einstellungen der Person oder der Menschen, die die Unterstützung leisten. Der hier beschriebene Umweltfaktor ist nicht die Person oder das Tier, sondern das Ausmaß an physischer und emotionaler Unterstützung, die die Person oder das Tier geben.

Förderfaktoren	Barrieren
<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>	<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>

### F.4 Welchen Einfluss haben die „Einstellungen“ anderer auf die Aktivitäten/Teilhabe?

Dieses Kapitel befasst sich mit Einstellungen, die beobachtbare Konsequenzen von Sitten, Bräuchen, Weltanschauungen, Werten, Normen, tatsächlichen oder religiösen Überzeugungen sind. Diese Einstellungen beeinflussen individuelles Verhalten und soziales Leben auf allen Ebenen, von zwischenmenschlichen Beziehungen, Kontakten in der Gemeinde, bis zu politischen, wirtschaftlichen und rechtlichen Strukturen. ... Die klassifizierten Einstellungen beziehen sich auf Personen des Umfeldes der zu beschreibenden Person und nicht auf die zu beschreibende Person selbst.

Förderfaktoren	Barrieren
<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>	<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>

### F.5 Welche „Dienste, Systeme und Handlungsgrundsätze“ sind hilfreich, welche nicht?

Dieses Kapitel befasst sich mit:

1. **Diensten, die Leistungen, strukturierte Programme und Tätigkeiten in verschiedenen Sektoren der Gesellschaft erbringen, um die Bedürfnisse der Menschen zu decken.**
2. **Systemen, die die administrativen Steuerungs- und Organisationsmechanismen darstellen und von Regierungen auf kommunaler, regionaler, nationaler und internationaler Ebene sowie von anderen anerkannten Stellen eingerichtet sind.**
3. **Handlungsgrundsätzen, die sich aus Regeln, Vorschriften, Konventionen und Standards zusammensetzen und von Regierungen auf kommunaler, regionaler, nationaler und internationaler Ebene sowie von anderen anerkannten Stellen geschaffen sind.**

<b>Förderfaktoren</b>	<b>Barrieren</b>
<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>	<a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a>

## **G PERSON BEZOGENE FAKTOREN**

Hier werden Person bezogene Faktoren im Sinne der ICF abgebildet. Person bezogene Faktoren bezeichnen den besonderen Lebenshintergrund eines Menschen wie Alter, Geschlecht, Bildung, bedeutsame Lebensereignisse, Besonderheiten oder Eigenheiten der Person, die nicht Teil eines Gesundheitsproblems sind.

**Die Beschreibung ist das Ergebnis des Dialogs zwischen Mensch mit Behinderung und Fachkraft. Die Sichtweise der betroffenen Person muss insbesondere bei abweichenden Auffassungen als solche erkennbar sein.**

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

## H AUSWERTUNG UND ZUSAMMENFASSENDER DARSTELLUNG ZUR TEILHABE IN DEN LEBENSBEREICHEN

Teilhabe in Lebensbereichen	Teilhabe - Bereiche, in denen die Teilhabe eingeschränkt ist	Förderfaktoren sind vorhanden und/ oder Barrieren sind beseitigt Teilhabe ist gegeben	Keine Förderfaktoren vorhanden und/ oder Barrieren wirken Teilhabe ist nicht gegeben	Bereitschaft bzw. Wille der betroffenen Person, sich einzubringen, mitzumachen und einbezogen zu werden	Äußerung von	Kommentar
E.1 Lernen und Wissensanwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.3 Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.4 Mobilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.5 Selbstversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.6 Häusliches Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.7 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.8 Bedeutende Lebensbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.8.1 Erziehung und Bildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.8.2 Arbeit, Beschäftigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben
E.9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Äußerung von	Text eingeben

Teilhabekonferenz erforderlich

## I MAßNAHME-EINSCHÄTZUNG

	E.1 Lernen und	E.2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen	E.3 Kommunikation	E.4 Mobilität	E.5 Selbstversorgung	E.6 Häuslichen Leben	E.7 Interpersonelle Interaktion & Beziehungen	E.8 Bedeutende Lebensbereiche	E.9 Gemeinschafts-, soz. u. staatsbürgerliches Leben	Ziele (Erhaltungsziele, Veränderungsziele)	Einschätzung benötigter Maßnahmen (z.B. Stundenumfang an Assistenz, Begleitung oder fachlicher Anleitung in Stunden pro Woche; Beschreibung welche Maßnahme in welcher Form durch wen in welchem Umfang ist zur Zielerreichung geeignet und notwendig.)	Einschätzung benötigter Leistungen (z.B. unterstützte oder besondere Wohnformen wie BEW, W-(T)-E G/S, Teilhabe am Arbeitsleben in Form von WfbM/ Förderstätte, Assistenzleistung zur Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft. betreutes Wohnen in Gastfamilien, Elternassistenz, Leistungsform des Persönlichen Budgets)
<b>Wohnen</b> (Wie und wo will ich wohnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Beschäftigung, Tätigkeiten, Arbeit, Bildung</b> (Was und wo ich arbeiten oder lernen will)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Freizeitgestaltung, Erholung</b> (Was ich in meiner freien Zeit machen will)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Beziehungsgestaltung</b> (Wie ich soziale Beziehungen leben oder mein soziales Umfeld gestalten will)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.



Weitere Teilhabewünsche, Gesundheit (Was mir in meinem Leben sonst noch wichtig ist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------

Begründung der Fachkraft sofern abweichende Auffassungen zu Maßnahmen und ggf. Empfehlungen der Einberufung einer Gesamtplankonferenz (siehe J.4)

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

## J SONSTIGE ANGABEN

### J.1 Einschätzung über die notwendige Dauer der unter I beschriebenen Maßnahmen (Art, Inhalt, Umfang)

- Krisenintervention (bis zu 6 Monaten)
- kurzfristig (bis zu 12 Monaten)
- mittelfristig (12 bis 24 Monate)
- langfristig (24 Monate und mehr)

Einschätzung zum weiteren Verlauf

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### J.2 Anmerkungen des rechtlichen Betreuers und/ oder der Vertrauensperson

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### J.3 Beteiligte an der Erstellung der Bedarfsermittlung

Die Bedarfsermittlung wurde durchgeführt am tt.mm.jjjj von Klicken Sie hier, um Text einzugeben..

Weitere Beteiligte:

Name / Ansprechpartner	Rolle	Institution / Adresse	Telefon / Fax / E-Mail
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### J.4 Gesamtplankonferenz erforderlich

- Nein  Ja

### J.5 Sonstige Bemerkungen

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Der Eingliederungshilfeträger (Leistungsträger) ist datenverantwortliche Stelle i. S. d. § 67 Abs. 9 S. 3 SGB X. Die Zweckbestimmung sowie die Hinweise auf die Mitwirkungspflichten und auf die Folgen fehlender Mitwirkung ergeben sich aus dem Deckblatt.**

**Die leistungsberechtigte Person bzw. ihr rechtlicher Betreuer erklärt für die Zweckbestimmung dieses Bogens ihre Einwilligung in die Übermittlung der hierzu erforderlichen Daten an den Sozialhilfeträger. Dies gilt auch für die besonderen Angaben der personenbezogenen Daten nach § 67 Abs. 12 SGB X.**

Kopie ausgehändigt an die nachfragende Person:

Nein  Ja

Begründung:

**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

**Ort / Datum / Unterschrift des Ausfüllenden / Name in Druckbuchstaben / Funktion**

---

**Unterschrift der nachfragenden Person**

---

**Unterschrift des rechtlichen Betreuers**