

# Bedarfe ermitteln Teilhabe gestalten

BEI\_NRW

Persönliche Sicht des Menschen mit Behinderung

## Hilfen zum Ausfüllen des Bogens „Persönliche Sicht“:

### Allgemeines

Sie haben einen Antrag auf Eingliederungshilfe beim Landschaftsverband Rheinland gestellt. In einem Gespräch wird ein Mitarbeiter / eine Mitarbeiterin des LVR gemeinsam mit Ihnen Ihre Wünsche, Ihre Ziele und Ihre Bedarfe besprechen.

Sie halten die Inhalte des Gespräches schriftlich im BEI\_NRW fest.

BEI\_NRW ist die Abkürzung für: **B**edarfs**E**rmittlungs**I**nstrument für das Land **N**ord**R**hein-**W**estfalen.

Zur Vorbereitung auf das Gespräch füllen Sie bitte den Bogen zur „Persönlichen Sicht“ aus.

Die „Persönliche Sicht“ besteht aus verschiedenen Elementen:

- Ihre einleitenden Worte
- Ihre persönlichen Ziele
- Betrachtung Ihrer aktuellen Lebenssituation
- Unterschriften

Sie bestimmen die Reihenfolge, in der Sie die „Persönliche Sicht“ bearbeiten.

Sie können die „Persönliche Sicht“ selber ausfüllen.

Sie können sich von anderen Personen dabei helfen lassen.

### Hinweise zu „Ihre einleitenden Worte“

In den „einleitenden Worten“ geht es um eine kurze Beschreibung zur Einführung.

Kreuzen Sie bitte an, wie Sie aktuell wohnen und wie Sie Ihren Tag verbringen. Schreiben Sie, wenn notwendig, Ergänzungen dazu auf.

Bitte schreiben Sie auf, welchen konkreten Anlass es für Ihren Antrag beim LVR gibt.

Wenn sonst noch etwas wichtig ist, können Sie dies ebenfalls aufschreiben.

Ausführlichere Angaben zu Ihrer Situation machen Sie bei der „Betrachtung Ihrer aktuellen Lebenssituation“.

### Hinweise zu „Ihre persönlichen Ziele“

Hier geht es um Ihre eigenen Vorstellungen zu Ihrem Leben.

Sie äußern dabei Ihre eigenen Wünsche und Ziele.

Sie, oder die Person, die Ihnen hilft, schreibt Ihre Wünsche und Ziele so auf, wie Sie diese sagen.

Die Person, die Ihnen hilft, schreibt ihre eigene Meinung dazu nicht auf.

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

Bitte kreuzen Sie an, ob eigene Äußerungen oder stellvertretende Äußerungen aufgeschrieben werden.

### Hinweise zu „Betrachtung Ihrer aktuellen Lebenssituation“

An dieser Stelle beschreiben Sie ausführlicher, was für Sie und für Ihre weiteren Planungen wichtig ist.

Sie können hier aufschreiben, was hilfreich für Sie ist, Ihr Leben so zu leben, wie Sie das möchten.

Sie können auch aufschreiben was Sie hindert, Ihr Leben so zu leben, wie Sie das möchten.

Folgende Lebensbereiche<sup>1</sup> und Themen können Sie dabei berücksichtigen:

- **Lernen und Gelerntes anwenden**  
(z.B. Lesen, Schreiben, Rechnen, Lösen von Problemen ...)
- **Bewältigung von allgemeinen Aufgaben und Anforderungen im Leben**  
(auch Umgang mit schwierigen Situationen ...)
- **Kommunikation**  
(sich unterhalten, Telefon und Handy benutzen, Mitteilungen lesen und schreiben ...)
- **Fortbewegung von einem Ort zum anderen**  
(zu Fuß, mit öffentlichen Verkehrsmitteln ...)

- **Sich selber pflegen und versorgen**  
(sich selber waschen, kleiden, essen und trinken, auf seine Gesundheit achten ...)
- **Haushalt führen**  
(Wohnung suchen, einkaufen, Essen kochen, Hausarbeiten erledigen ...)
- **Beziehung zu anderen Menschen gestalten**  
(zu Familie, Freunden, Bekannten, fremden Personen ...)
- **Bildung, Arbeit und Geld**  
(Schule und Berufsausbildung, Arbeit, mit Geld umgehen ...)
- **Gemeinschaft mit anderen Menschen, Freizeit**  
(Vereine, Freizeitgestaltung, Sport, Religion ...)

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**

<sup>1</sup> Im Gesetz sind 9 Lebensbereiche aufgeführt, die berücksichtigt werden können:  
(1) Lernen und Wissensanwendung (2) allgemeine Aufgaben und Anforderungen (3) Kommunikation (4) Mobilität (5) Selbstversorgung (6) häusliches Leben (7) interpersonelle Interaktionen und Beziehungen (8) bedeutende Lebensbereiche (9) Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben

## Persönliche Sicht

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## Ihre einleitenden Worte

### Wie und wo ich jetzt lebe

#### Ich wohne aktuell

in der eigenen Wohnung

allein

mit anderen und zwar: \_\_\_\_\_

in einer Wohngemeinschaft

im Haushalt der Eltern / Pflege- / Gastfamilie

in einem Wohnheim

wo sonst: \_\_\_\_\_

### Ich arbeite / gestalte meinen Tag aktuell

in einer Tagesstätte

in einer Werkstatt für behinderte Menschen

auf dem ersten Arbeitsmarkt

wo sonst: \_\_\_\_\_

### Gibt es eine Unterstützung, die Sie beantragen möchten? Wenn ja, welche?

### Was mir sonst noch wichtig ist:

## **Ihre persönlichen Ziele**

### **Wie und wo ich wohnen will**

Hier geht es um alle Fragen des Wohnens, also, wo und wie Sie wohnen möchten. Möchten Sie alleine oder mit anderen zusammen wohnen, wenn ja, mit wem?

### **Was ich den Tag über tun oder arbeiten will**

Hier geht es um Beschäftigungen, die Sie ausüben möchten. Es muss sich nicht um eine Arbeit handeln, es kann sich aber um eine Arbeit handeln, für die Sie Geld bekommen.

### **Wie ich Beziehungen mit anderen Menschen gestalten will**

Hier beschreiben Sie Ihre Beziehungen zu den Eltern, zu Geschwistern, zur Partnerin oder zum Partner, zu eigenen Kindern, zu Freunden und Bekannten oder auch anderen Menschen aus Ihrem Leben.

### **Was ich in meiner Freizeit machen will**

Freizeit ist die Zeit, die Sie zu Ihrer freien Verwendung haben. Wie möchten Sie diese verbringen, mit was möchten Sie sich in dieser Zeit beschäftigen?

### **Was mir sonst noch sehr wichtig ist**

Hier können Sie alles aufschreiben, was Sie bisher nicht genannt haben und was Ihnen sonst noch wichtig ist.

## **Betrachtung Ihrer aktuellen Lebenssituation**

### **Was wichtig ist, um mich oder meine Situation zu verstehen**

Gibt es Punkte, die wichtig sind, um Sie und Ihre Situation zu verstehen?

Dies können z.B. sein: Ihre bisherigen Erfahrungen, Ihre Eigenschaften, wichtige Dinge aus Ihrer Vorgeschichte (u.a. medizinische Angaben und andere für Sie wichtige Information)

### **Was mir gelingt und was mir gelingen könnte**

Was gelingt Ihnen in Ihrem Alltag? Was ist Ihnen auch früher schon gelungen?

Haben Sie Ideen, was Ihnen unter anderen Lebensbedingungen noch gelingen könnte?

### **Wer oder was mir schon jetzt hilft, so zu leben, wie ich will**

Gibt es Menschen oder Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl, technische Hilfsmittel), die Ihnen aktuell helfen?

Gibt es besondere Gegebenheiten in Ihrer Umwelt, die Ihnen weiterhelfen (z.B. gute Busverbindungen, Geschäfte in der näheren Umgebung, eine für Sie geeignete Wohnumgebung)?

### **Was mir nicht so gut gelingt und was ich verändern möchte**

Welche Einschränkungen haben Sie durch Ihre Krankheit oder durch Ihre Behinderung?

Was möchten Sie verändern?

### **Wer oder was mich daran hindert, so zu leben, wie ich will**

Gibt es Menschen, die Sie behindern, so zu leben, wie Sie dies möchten? Fehlen Ihnen Hilfsmittel?

Gibt es besondere Gegebenheiten in Ihrer Umwelt, die Sie behindern (z.B. keine guten Busverbindungen, keine Geschäfte in der Nähe, keine passende Wohnumgebung)?

## Unterschriftenseite

Ich habe die „Persönliche Sicht“ alleine ausgefüllt  
Ich wurde beim Ausfüllen unterstützt durch:

---

---

Name der unterstützenden Person(en)

### 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)

### Datum + Unterschriften:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ihre Unterschrift (Unterschrift antragstellende Person)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift unterstützenden Person(en)

## **Sonstige Bemerkungen**



## **Sonstige Bemerkungen**

## **Sonstige Bemerkungen**

## **Sonstige Bemerkungen**

# Bedarfe ermitteln Teilhabe gestalten

## BEI\_NRW

Persönliche Sicht  
Fortschreibung

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_

## **Persönliche Sicht Fortschreibung: Ihr Rückblick auf die vereinbarten Ziele**

Warum es sinnvoll ist, diesen Bogen zu nutzen ...

### **... für Sie als Nutzer\*in:**

- Sie können Ihre ganz persönliche Sicht und Einschätzung zu Ihren Zielen aufschreiben.
- Sie können jederzeit im Verlauf des vereinbarten Zeitraums der Hilfe überprüfen, ob Ihre Ziele noch für Sie stimmen, oder ob diese verändert werden sollten.

Denn: Ziele können und dürfen sich ändern!

- Sie können diesen Bogen für die Gespräche mit Ihrer Bezugsbetreuerin / Ihrem Bezugsbetreuer nutzen, um über Ihre Ziele und die vereinbarten Maßnahmen zu sprechen.

### **... für Ihre\*n Bezugsbetreuer\*in:**

- Ihr\*e Bezugsbetreuer\*in kann mit diesem Bogen im Betreuungsverlauf die vereinbarten Ziele immer wieder gemeinsam mit Ihnen besprechen.
- Diese Rückschau ermöglicht Ihnen gemeinsam eine regelmäßige Überprüfung der Ziele mit Ihrem Bezugsbetreuten, um ggf. Ziele und Maßnahmen zu aktualisieren

### **... für Ihre\*n Hilfeplaner\*in beim LWL:**

- Ihre persönliche Sicht ist der Hilfeplanerin/dem Hilfeplaner des LWLs sehr wichtig.
- Ihre persönliche Sicht hilft der Hilfeplanerin/dem Hilfeplaner des LWLs, mit Ihnen die Hilfen zu vereinbaren, die Sie benötigen.

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_

**Persönliche Sicht Fortschreibung:  
Ihr Rückblick auf die vereinbarten Ziele**

**Ihre Leitziele aus dem zurückliegenden Zeitraum**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Was ist Ihnen wichtig mit Blick auf Ihre Leitziele:**

z.B. Was hat sich bei Ihnen verändert? Auch im Hinblick auf Ihre Leitziele ?

Was daran hat sich verändert?

**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

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_

**Ihre Handlungsziele aus dem zurückliegenden Zeitraum**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

**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?

Bogen: Persönliche Sicht Fortschreibung

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_

### **Das hat mir geholfen**

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

### **Das hat mich gehindert**

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

### **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)

### **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)



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.)*

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_

**Handlungsziele**

<b>Aus Ihrer persönlichen Sicht...</b> <b>Was sollte zuletzt konkret erreicht werden?</b> Bitte alle Ziele aus der letzten Bedarfsermittlung (maximal 9 Ziele) auflühren.	<b>Das Ziel wurde aus Ihrer Sicht ...</b>			
	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.**

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**



