





| <b>Diesen Teil füllen wir für Sie aus.</b> |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Name, Vorname:                             |  | Geburtsdatum: |  |
| Wohnort:                                   |  | Gz. LWV:      |  |

## So möchte ich leben!

| <b>Bitte füllen Sie diesen Bogen aus, so gut es geht.</b>  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/>   | Bei diesem Zeichen können Sie ein Kreuz machen.   |
|   | Bei diesem Zeichen können Sie etwas aufschreiben. |
| Ihre Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt.<br>Die Angaben werden nur für die Ermittlung des Bedarfs genutzt. |   |

| <b>1. Wie und wo möchten Sie wohnen?</b><br>Sie können mehrere Sachen ankreuzen.    |                          |
|---|--------------------------|
| Alleine in einer eigenen Wohnung  | <input type="checkbox"/> |
| Zusammen mit meinem Partner oder mit meiner Partnerin                               | <input type="checkbox"/> |
| Zusammen mit meinem Kind oder mit meinen Kindern                                    | <input type="checkbox"/> |
| Mit anderen gemeinsam in einer Wohnung  | <input type="checkbox"/> |
| Bei meinen Eltern oder Angehörigen  | <input type="checkbox"/> |
| In einer besonderen Wohn-Form   | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges:  |                          |
|  |                          |
|  |                          |
|  |                          |

**2. Wie und wo möchten Sie lernen und arbeiten?**  
 Sie können mehrere Sachen ankreuzen.

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Schulbesuch, auch Volkshochschule oder ähnliches  | <input type="checkbox"/> |
| Ausbildung, Lehre oder Studium                    | <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme an Kursen zur beruflichen Weiterbildung | <input type="checkbox"/> |
| Arbeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt           | <input type="checkbox"/> |
| Arbeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen | <input type="checkbox"/> |
| Beschäftigung in einer Tagesstätte                | <input type="checkbox"/> |
| Beschäftigung in einer Tages-Förder-Stätte        | <input type="checkbox"/> |

Sonstiges:



**Welche Arbeit machen Sie gerne?**



**3. Was möchten Sie in Ihrer Freizeit tun?**  
 Bitte schreiben Sie auf, was Sie gerne machen



Bitte beraten Sie mich, welche Möglichkeiten es gibt.

#### 4. Wobei wünschen Sie Unterstützung?

Sie können mehrere Sachen ankreuzen.

|  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Freizeit gestalten                     | <input type="checkbox"/> | Körperpflege                                   | <input type="checkbox"/> |
| Haushalt führen                        | <input type="checkbox"/> | Krankenpflege                                  | <input type="checkbox"/> |
| Tagesablauf ordnen                     | <input type="checkbox"/> | Eine Wohnung finden                            | <input type="checkbox"/> |
| Zu Ärzten begleiten                    | <input type="checkbox"/> | Eine Passende Arbeit finden                    | <input type="checkbox"/> |
| Medizin einnehmen                      | <input type="checkbox"/> | Psycho-soziale Unterstützung                   | <input type="checkbox"/> |
| Mein Geld verwalten und Geld einteilen | <input type="checkbox"/> | Zu Ämtern begleiten und bei rechtlichen Sachen | <input type="checkbox"/> |

Ich wünsche keine Unterstützung.

Ich wünsche noch diese Unterstützung:



#### 5. Wer hat Sie bisher unterstützt?

Diese Personen oder Leistungs-Erbringer haben mich bisher unterstützt.



Ich wünsche keine Veränderung.

## 6. Wer soll Sie in Zukunft unterstützen?

Diese Personen oder Leistungs-Erbringer sollen mich in Zukunft unterstützen.



Bitte beraten Sie mich, welche Personen oder Leistungs-Erbringer mir Unterstützung anbieten können.

Ich habe diesen Bogen alleine ausgefüllt.

Beim Ausfüllen wurde ich unterstützt von:



Unterschrift Unterstützung:

Datum: \_\_\_\_\_

**Danke, dass Sie sich Zeit genommen haben.**

Platz für Anmerkungen: