

Überprüfungszeitraum

Planungszeitraum ab 01.07.2021

Planungszeitraum bis 31.01.2023

Ziele

Soziale Teilhabe

Erstes Ziel zur sozialen Teilhabe Ich bin in die Verselbständigungs-WG gezogen.

Art des ersten Ziels zur sozialen Teilhabe

Zielerreichung

1 

Art des Ziels soll geändert werden? Ja
 Nein

Ziel soll geändert werden? Ja
 Nein

Indikator für das erste Ziel zur sozialen Teilhabe Ich habe einen Schlüssel für mein eigenes Appartement.

Indikator soll geändert werden? Ja
 Nein

Zweites Ziel zur sozialen Teilhabe Ich bin psychisch stabil.

Art des zweiten Ziels zur sozialen Teilhabe

Zielerreichung

2 

Art des Ziels soll geändert werden? Ja
 Nein

Ziel soll geändert werden? Ja
 Nein

Indikator für das zweite Ziel zur sozialen Teilhabe Ich habe an Gruppen teilgenommen. Ich war nicht in der Klinik.

Ein Indikator wurde für den letzten Planungszeitraum nicht vereinbart (Grundlage: Entwicklungsplan des letzten Überprüfungszeitraums).

Indikator soll geändert werden? Ja
 Nein

Teilhabe am Arbeitsleben

Erstes Ziel zur Teilhabe am Arbeitsleben Ich bin belastbar.

Art des ersten Ziels zur Teilhabe am Arbeitsleben

Zielerreichung

2

- Art des Ziels soll geändert werden? Ja
 Nein
- Ziel soll geändert werden? Ja
 Nein

Indikator für das erste Ziel zur Teilhabe am Arbeitsleben Ich habe mein mit dem Gruppenleiter vereinbartes wöchentliches Arbeitspensum erfüllt.

- Indikator soll geändert werden? Ja
 Nein

Medizinische Rehabilitation

Erstes Ziel zur medizinischen Rehabilitation

Art des ersten Ziels zur medizinischen Rehabilitation

Zielerreichung

- Ziel soll geändert werden? Ja
 Nein

Geplantes Vorgehen im Überprüfungszeitraum

Geplante Leistungen im Überprüfungszeitraum

Fragen an die leistungsberechtigte Person

Wie wurden Sie an der Bedarfsermittlung mit dem PIT beteiligt?

Der PIT wurde in mehreren gemeinsamen Gesprächen mit mir erstellt. Meine Bezugsbetreuung redet aber auch das ganze Jahr mit mir darüber.

Sie haben Ihre Unterstützung zusammen mit einer Fachkraft geplant und aufgeschrieben. Haben Sie die Unterstützung so wie geplant erhalten?

Meistens ja

Was ist gut gelaufen?

Ich habe regelmäßig durch meine Bezugsbetreuung Gesprächsangebote und Unterstützung: so habe ich es geschafft, in mein Appartement zu ziehen.

Was ist schlecht gelaufen?

Durch Corona war meine Bezugsbetreuung längere Zeit krank. Viele Termine sind deshalb ausgefallen oder waren nur telefonisch.

Welche Hindernisse erleben Sie?

Für mich ist es schwierig, im Wohnheim mit den vielen Leuten zusammen zu leben. Auch auf der Arbeit ist es oft unruhig und wuselig.

Hat sich in Ihrem Leben etwas verändert?

Ja

Wenn ja, was hat sich verändert?

- Meine Wohnsituation

Beschreiben Sie bitte die Veränderung

Ich wohne jetzt in einem Appartement zur Verselbständigung.

Andere Menschen oder Dinge helfen Ihnen, Ihre Ziele zu erreichen. Klappt das?

Ja

Was klappt gut?

Soweit klappt alles.

Was klappt nicht so gut?

Manchmal klappt das nicht so gut mit dem Aufräumen. Manchmal vergisst mich der Reinigungsdienst.

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leben?

Eher zufrieden



Erläutern Sie Ihre Einschätzung der Lebenszufriedenheit

Ich bin soweit ganz zufrieden: ich wohne in meinem eigenen Appartement. Wenn ich in meiner eigenen Wohnung lebe, geht es mir bestimmt besser.

Mitwirkende und Unterschrift

Name	Funktion
Charles Pits	Leistungsberechtigter
Name Ersteller/in	Funktion der Erstellenden Person - Leistungserbringer

Datum, Unterschrift leistungsberechtigte Person

Datum, Unterschrift rechtliche Vertretung

Datum, Unterschrift Erstellende Person