

Formular: Persönliche Sicht

Name: _____ Geburtsdatum: _____


Adresse: _____

Erreichbar über: _____
(z.B. Telefon, E-Mail)

Hinweise zum Ausfüllen finden Sie in den **Ausfüllhilfen**
Formular „Persönliche Sicht“.

Ihre aktuelle Lebenssituation

Aus welchem Grund wenden Sie sich an den LWL?




Wie wohnen Sie aktuell?

- in der eigenen Wohnung
- alleine
- mit anderen und zwar:



- in einer Wohngemeinschaft
- im Haushalt der Eltern / Pflege- / Gastfamilie
- in einer besonderen Wohnform (z.B. Wohngruppe)
- sonstiges:



Wie verbringen Sie aktuell Ihren Tag?

- im häuslichen Umfeld
- mit einer Tätigkeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt
- mit der Nutzung eines tagesstrukturierenden Angebotes
- mit der Arbeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen
- sonstiges:



Was ist wichtig, um Sie und Ihre aktuelle Lebenssituation zu verstehen?

Zum Beispiel:


- Ihre bisherigen Erfahrungen im Leben
- wichtige Dinge aus Ihrer Vergangenheit
- Ihre Eigenschaften – wie Sie sind, was Sie ausmacht



Was gelingt Ihnen aktuell? Was könnte Ihnen gelingen?

Zum Beispiel:

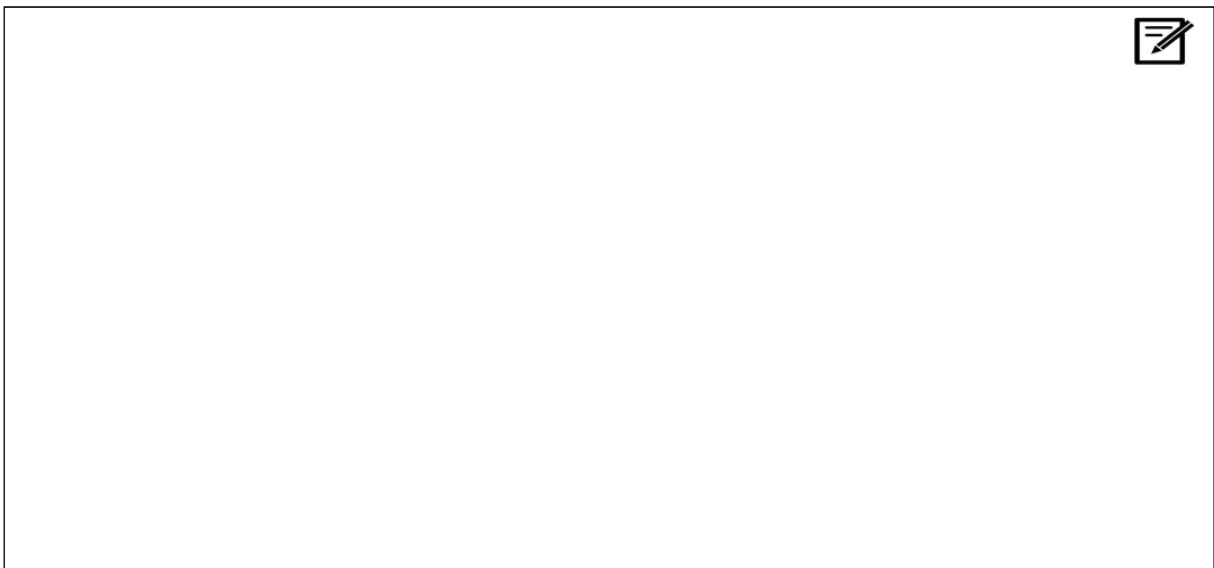
- etwas, das Sie häufig schaffen
- etwas, das Ihnen schon früher häufiger gelungen ist
- etwas, das Ihnen unter anderen Lebensbedingungen gelingen könnte



Was gelingt Ihnen nicht so gut? Was möchten Sie verändern?

Zum Beispiel:

- etwas, das Sie häufig nicht so gut schaffen
- etwas, wobei Sie Unterstützung durch Menschen oder durch Hilfsmittel brauchen
- etwas, das Sie üben und anders machen möchten



Wer oder was hilft Ihnen jetzt schon, so zu leben wie Sie wollen?

Zum Beispiel:


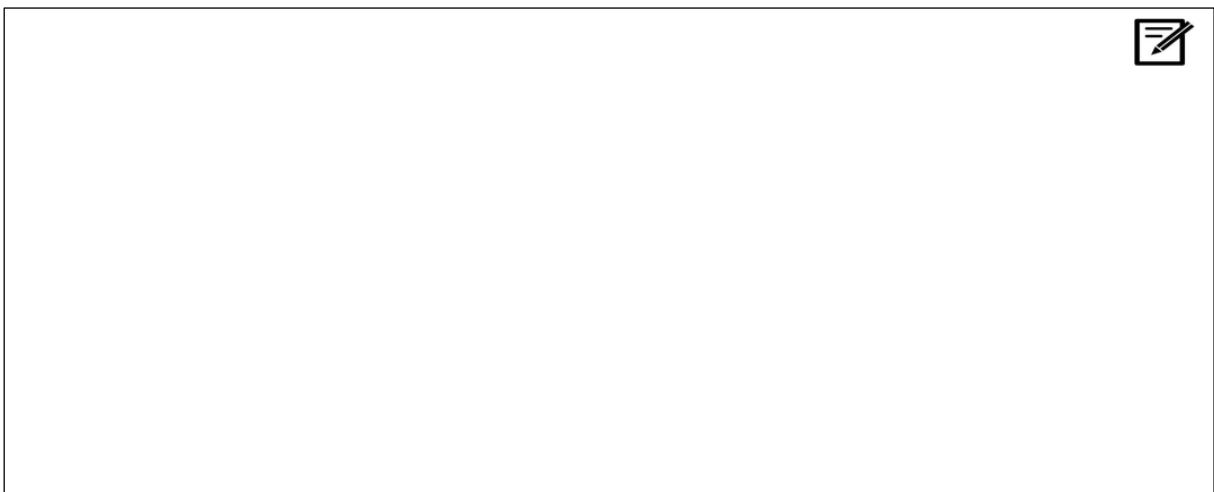
- Menschen, die für Sie da sind
- Hilfsmittel (zum Beispiel ein Rollstuhl und oder technisches Hilfsmittel)
- gute Busverbindungen
- Geschäfte in naher Wohnumgebung



Wer oder was hindert Sie daran, so zu leben wie Sie wollen?

Zum Beispiel:

- Menschen, die Sie nicht unterstützen
- fehlender Rollstuhl oder fehlende technische Hilfsmittel
- keine gute Busverbindung
- keine für Sie erreichbaren Geschäfte
- eine nicht passende Wohnumgebung
- fehlende Barrierefreiheit



Persönliche Ziele - Blick in die Zukunft

Wie und wo möchten Sie wohnen?

Zum Beispiel:


- alleine oder mit anderen gemeinsam
- mit oder ohne Unterstützung
- in einer besonderen Wohnform
- in der Stadt, auf dem Land



Was möchten Sie in Ihrer Freizeit machen?

Zum Beispiel:

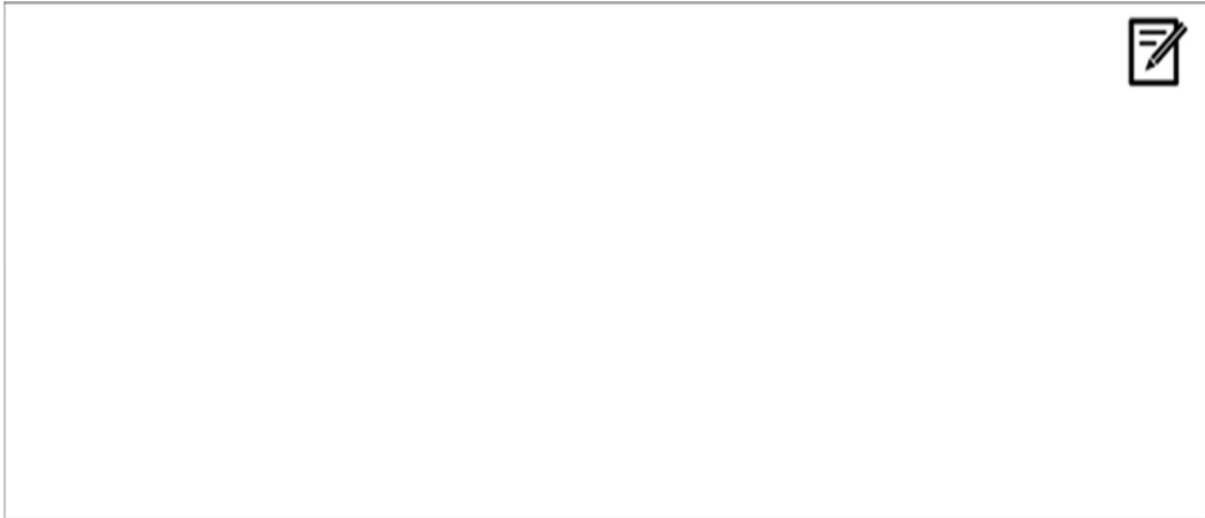
- öffentliche Veranstaltungen besuchen
- Kurse besuchen
- Sport treiben
- Hobbys nachgehen



Wie möchten Sie Ihren Tag gestalten?

Zum Beispiel:

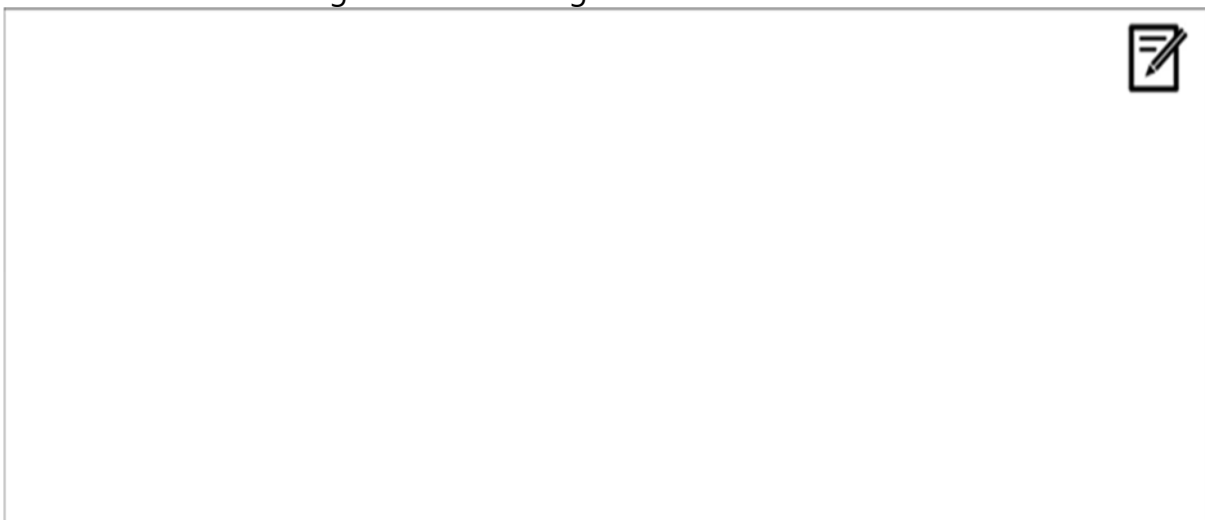
- einer Arbeit nachgehen
- ein tagesstrukturierendes Angebot nutzen
- ehrenamtlich tätig sein
- etwas anderes



Welche Kontakte und Beziehungen möchten Sie mit anderen Menschen haben?

Zum Beispiel:

- Bekanntschaften und Freundschaften
- Partnerschaft
- Kontakt zu Familienmitgliedern
- Kontakt zu Kolleginnen und Kollegen



Wie wünschen Sie sich Ihre Pflege?

Zum Beispiel:

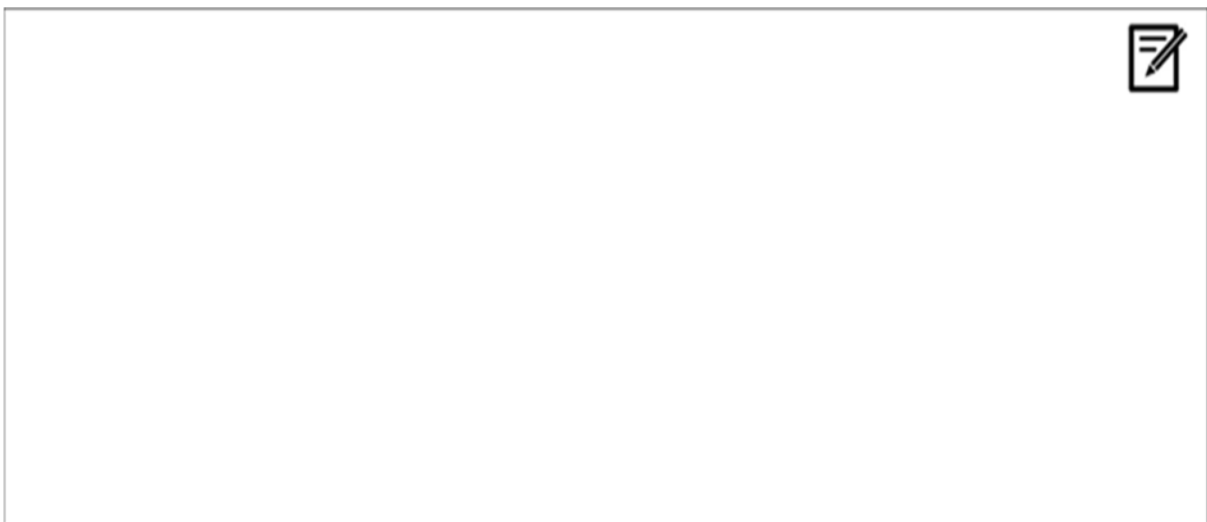
- durch die eigene Person
- durch einen Pflege- oder Assistenzdienst
- durch Bekannte, Freundinnen und Freunde, Angehörige oder andere Personen
- Zeitpunkt und Durchführung der Körperpflege



Gibt es weitere Wünsche für Ihre Zukunft?

Zum Beispiel:

- Änderung von Bedingungen in Ihrem Umfeld
- Lebensträume



Weitere Angaben


Art der Äußerungen in der Persönlichen Sicht

- Sie haben das Formular „Persönliche Sicht“ alleine ausgefüllt.
- Sie haben das Formular „Persönliche Sicht“ mit Unterstützung ausgefüllt.

Wie wurde unterstützt?

Zum Beispiel:

- durch das Aufschreiben der von Ihnen geäußerten Worte
- durch das Aufschreiben in Ihrem Sinne



Durch wen möchten Sie bei Gesprächen mit dem Landschaftsverband Westfalen-Lippe begleitet werden?

- keine Begleitung
- Partnerin / Partner
- Familienangehörige
- Freundin, Freund / Bekannte / Bekannter
- rechtliche Betreuerin / rechtlicher Betreuer
- Mitarbeiterin / Mitarbeiter Leistungserbringer
- sonstige Person

Einladungsschreiben bitte auch versenden an (Namen und Adressen)



Wenn Sie möchten, können Sie hier unterschreiben:

Datum

Ihre Unterschrift