

Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Az. _____

Erste Bedarfsermittlung erfasst am: _____
 Fortschreibung von _____

Mit dem Bogen B werden die Ressourcen und nicht nur vorübergehenden Beeinträchtigungen der Aktivität und Teilhabe des Menschen mit Behinderung und die damit verbundenen umwelt- oder personenbezogenen Förderfaktoren und Barrieren berücksichtigt.

Die Beschreibung erfolgt differenziert in den nachfolgenden 9 Lebensbereichen, gegliedert z.B. anhand der Fragestellungen:

- A) Was wünschen Sie sich? Was soll so bleiben wie bisher? Was soll sich verändern?
- B) Was können Sie ohne große Probleme machen?
- C) Was können Sie nicht so gut oder gar nicht?
- D) Wer oder was hindert Sie daran, den Lebensbereich so zu gestalten wie Sie wollen?
- E) Wer oder was hilft Ihnen jetzt schon, den Lebensbereich so zu gestalten wie Sie wollen?
- F) Was ist weiter wichtig, um Sie und Ihre Situation zu verstehen?

In welcher Wechselbeziehung stehen die Ressourcen und nicht nur vorübergehenden Beeinträchtigungen in Bezug auf das bio-psycho-soziale Modell der ICF?

Abweichende Sichtweisen der Beteiligten zur aktuellen Situation sind ebenfalls zu dokumentieren, sofern kein Konsens erzielt werden konnte

Ausmaß der Aktivität und Teilhabebeeinschränkung

- Das Problem ist
- 0 - nicht vorhanden
 - 1 - leicht ausgeprägt
 - 2 - mäßig ausgeprägt
 - 3 - erheblich ausgeprägt
 - 4 - voll ausgeprägt
 - 8 - nicht spezifiziert
 - 9 - nicht anwendbar

1 LERNEN UND WISSENSANWENDUNG

Dieser Bereich befasst sich mit Lernen, Anwendung des Erlernten, Denken, Probleme lösen und Entscheidungen treffen (ICF: d110-d199).

0	1	2	3	4	8	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus.
Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.
Wählen Sie ein Element aus.

- A) Wunsch/Veränderung
 - B) Fähigkeiten
 - C) Beeinträchtigungen
 - D) Barrieren
 - E) Förderfaktoren
 - F) Weitere wichtige Hinweise
- Wechselbeziehungen
- Abweichende Sichtweisen

Name, Vorname [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Az. _____

2 ALLGEMEINE AUFGABEN UND ANFORDERUNGEN Dieser Bereich befasst sich ausschließlich mit allgemeinen Aspekten der Ausführung von Einzel- und Mehrfachaufgaben, der Organisation von Routinen und dem Umgang mit Stress (d210-d299).	0	1	2	3	4	8	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

A) Wunsch/Veränderung

B) Fähigkeiten

C) Beeinträchtigungen

D) Barrieren

E) Förderfaktoren

F) Weitere wichtige Hinweise

Wechselbeziehungen

Abweichende Sichtweisen

3 KOMMUNIKATION Dieser Bereich befasst sich mit der Kommunikation mittels Sprache, Zeichen und Symbolen einschließlich sich Mitteilen, Mitteilungen verstehen und Kommunikationsgeräten und –techniken benutzen (d310-d399).	0	1	2	3	4	8	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

A) Wunsch/Veränderung

B) Fähigkeiten

C) Beeinträchtigungen

D) Barrieren

E) Förderfaktoren

F) Weitere wichtige Hinweise

Wechselbeziehungen

Abweichende Sichtweisen

Name, Vorname [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Az. _____

4 MOBILITÄT Dieser Bereich beschäftigt sich mit Wechsel der Körperposition, Gegenstände tragen, bewegen und handhaben, Gehen und sich Fortbewegen, sich mit Transportmitteln fortbewegen (d410-d499).	0	1	2	3	4	8	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

- A) [Wunsch/Veränderung](#)
 - B) [Fähigkeiten](#)
 - C) [Beeinträchtigungen](#)
 - D) [Barrieren](#)
 - E) [Förderfaktoren](#)
 - F) [Weitere wichtige Hinweise](#)
- [Wechselbeziehungen](#)
- [Abweichende Sichtweisen](#)

5 SELBSTVERSORGUNG Dieser Bereich befasst sich mit dem Waschen, Abtrocknen und der Pflege des eigenen Körpers, dem An- und Ablegen von Kleidung, dem Essen und Trinken und der Sorge um die eigene Gesundheit (d510-d599).	0	1	2	3	4	8	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.

- A) [Wunsch/Veränderung](#)
 - B) [Fähigkeiten](#)
 - C) [Beeinträchtigungen](#)
 - D) [Barrieren](#)
 - E) [Förderfaktoren](#)
 - F) [Weitere wichtige Hinweise](#)
- [Wechselbeziehungen](#)
- [Abweichende Sichtweisen](#)

Name, Vorname [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Az. _____

6 HÄUSLICHES LEBEN	0	1	2	3	4	8	9
Dieser Bereich umfasst 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 (d610-d699).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:							
Wählen Sie ein Element aus.				Wählen Sie ein Element aus.			
Wählen Sie ein Element aus.				Wählen Sie ein Element aus.			
<p>A) <u>Wunsch/Veränderung</u></p> <p>B) <u>Fähigkeiten</u></p> <p>C) <u>Beeinträchtigungen</u></p> <p>D) <u>Barrieren</u></p> <p>E) <u>Förderfaktoren</u></p> <p>F) <u>Weitere wichtige Hinweise</u></p> <p><u>Wechselbeziehungen</u></p> <p><u>Abweichende Sichtweisen</u></p>							

7 INTERPERSONELLE INTERAKTIONEN UND BEZIEHUNGEN	0	1	2	3	4	8	9
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 (d710-d799).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:							
Wählen Sie ein Element aus.				Wählen Sie ein Element aus.			
Wählen Sie ein Element aus.				Wählen Sie ein Element aus.			
<p>A) <u>Wunsch/Veränderung</u></p> <p>B) <u>Fähigkeiten</u></p> <p>C) <u>Beeinträchtigungen</u></p> <p>D) <u>Barrieren</u></p> <p>E) <u>Förderfaktoren</u></p> <p>F) <u>Weitere wichtige Hinweise</u></p> <p><u>Wechselbeziehungen</u></p> <p><u>Abweichende Sichtweisen</u></p>							

Name, Vorname [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Az. _____

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 (d810-d899).	0	1	2	3	4	8	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus.	Wählen Sie ein Element aus.
Wählen Sie ein Element aus.	Wählen Sie ein Element aus.

A) [Wunsch/Veränderung](#)

B) [Fähigkeiten](#)

C) [Beeinträchtigungen](#)

D) [Barrieren](#)

E) [Förderfaktoren](#)

F) [Weitere wichtige Hinweise](#)

[Wechselbeziehungen](#)

[Abweichende Sichtweisen](#)

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 (d910-d999).	0	1	2	3	4	8	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gegebenenfalls Auswahl bedeutsamer Items:

Wählen Sie ein Element aus.	Wählen Sie ein Element aus.
Wählen Sie ein Element aus.	Wählen Sie ein Element aus.

A) [Wunsch/Veränderung](#)

B) [Fähigkeiten](#)

C) [Beeinträchtigungen](#)

D) [Barrieren](#)

E) [Förderfaktoren](#)

F) [Weitere wichtige Hinweise](#)

[Wechselbeziehungen](#)

[Abweichende Sichtweisen](#)

Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Az. _____

<p>Feststellungen zur Diagnose und zur Abweichung vom für das Lebensalter typischen Zustand wurden in Bogen A erhoben</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Eine nicht nur vorübergehende Beeinträchtigung der Aktivität und Teilhabe gemäß § 142 (1) S3 SGB XII liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Diagnose und Teilhabebeeinträchtigungen stehen in Kausalität</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Eine wesentliche Behinderung i.S. § 53 SGB XII</p> <p><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> droht <input type="checkbox"/> liegt nicht vor</p>	<p>Leitsymptom:</p> <p><input type="checkbox"/> geistig <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> sinnesbeeinträchtigt <input type="checkbox"/> seelisch <input type="checkbox"/> chronisch mehrfach geschädigte Abhängigkeitskranke</p>
--	--	--	---	--

Ort, Datum, Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters