# E

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Geburtsdatum:       |
| Vorname:       | AZ:       | Nr. der Planung:           |

**1. Teilhabezielvereinbarung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wünsche und Ziele aus dem Vorerhebungs-bogen bzw. Gesamtplangespräch** |  | **Teilhabeziele: Was soll künftig in Bezug auf einzelne Lebensbereiche konkret erreicht werden?** | **Bis wann?** | **Teilhabebedarf in Stunden pro Woche** |
|                                               | 1.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 2.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 3.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 4.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 5.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 6.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 7.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 8.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 9.  | 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |

**2. Ergebnisse der Gesamtplanung**

|  |  |
| --- | --- |
| Eine Gesamtplankonferenz wurde durchgeführt am: |       |
| An der Gesamtplankonferenz haben teilgenommen: |       |

|  |
| --- |
| **Aufgrund der durchgeführten Bedarfsermittlung werden folgende Leistungen vereinbart:** |
| **Lebensbereiche** | **Leistungsgruppen des §75ff SGB IX****Bitte wählen Sie aus:** | **Art bzw. Form der Leistung (Sachleistung, Geldleistung, Dienstleistung)** | **Ort der Leistung** | **Zeitlicher Umfang der Leistung (in Std./ Woche)** | **Leistungs-zeitraum** | **Überlegungen und Begründungen zur Leistungserbringung** |
| 1. Lernen und Wissensanwendung | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |       |
| 2. Allgemeine Aufgaben und Anforderungen | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
| 3. Kommunikation | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
| 4. Mobilität | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
| 5. Selbstversorgung | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
| 6. Häusliches Leben | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
|  7. Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
|  8. Bedeutende Lebensbereiche  | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
| 9. Gemeinschafts-, soziales- und  staatsbürgerliches Leben  | [ ]  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |       |       |       |  |
| [ ] [ ]  | Eine Teilhabezielvereinbarung wurde erstellt und ist beigefügt. |
| [ ] [ ]  | Eine Teilhabezielvereinbarung wurde nicht erstellt, weil       |
| **Hinweis** |
| [ ]  | [ ]  Die Leistungen der Teilhabe an Bildung (§ 75) können mit mehreren Leistungsberechtigten gemeinsam erbracht werden (§ 75 i.V.m. § 112 Abs. 4). |
| [ ]  | [ ]  Vorbehaltlich der Prüfung der wirtschaftlichen Hilfebedürftigkeit für die nachfolgende(n)Leistungsgruppe(n): Wählen Sie ein Element aus.; Wählen Sie ein Element aus. |
|  | [ ]  Die Inanspruchnahme der bewilligten Leistungen muss innerhalb von drei Monaten erfolgen. Wenn dies nicht der Fall ist, muss die getroffene Entscheidung überprüft werden. |
|  |  |

**3. Zusammenfassung der Schlussfolgerungen zu den Umweltfaktoren aus dem Bogen zur Erfassung des Teilhabebedarfs:**

1. Schlussfolgerung/ ggf. Maßnahme:

2. Schlussfolgerung/ ggf. Maßnahme:

3. Schlussfolgerung/ ggf. Maßnahme:

Erläuterungen: