

## Fragebogen zur Bedarfsermittlung und zum Gesamt-/Teilhabeplan nach dem BTHG (SGB IX) für erwachsene Menschen mit Behinderung

> bitte nach Doppelpunkt: \_\_\_\_\_ eintragen/ Klammern ( ) bitte ankreuzen <

Unsere ( ) behinderte <b>Tochter/</b> ( ) unser behinderter <b>Sohn/</b> ( ) unsere/er rechtlich <b>Betreute/r</b>		
1.	<b>Alter</b> in Jahren: _____	
2.	<b>Wohnen</b>	<input type="checkbox"/> Zuhause <input type="checkbox"/> Internat <input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> ABW/ WiS mit MA-Assistenz <input type="checkbox"/> besondere Wohnform/ Einrichtung
3.	<b>Tagesstruktur</b>	<input type="checkbox"/> Zuhause <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> WfbM <input type="checkbox"/> Fördergruppe Sonstiges: _____
4.	Einladung zum <b>BEI_BW</b>	<input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> rechtzeitig <input type="checkbox"/> keine Einladung
	Durchführung des <b>BEI_BW</b>	<input type="checkbox"/> fand statt; ( ) fand nicht statt am: _____
	Teilnehmer am <b>BEI_BW</b>	<input type="checkbox"/> Mensch mit Behinderung <input type="checkbox"/> Eltern(teil) <input type="checkbox"/> sonstige Angehörige <input type="checkbox"/> Rechtlicher Betreuer <input type="checkbox"/> MA Wohnen <input type="checkbox"/> MA WfbM/ Fördergruppe Sonstige: _____
5.	ich war mit dem <b>BEI_BW-Gespräch</b> zufrieden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6.	ich habe die <b>Gesprächsdokumentation</b> erhalten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.	war die <b>Gesprächsdokumentation O.K.?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.	haben Sie um <b>Korrektur/en</b> gebeten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9.	wurden <b>Korrekturen</b> vorgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.	Haben Sie den <b>Gesamtplan erhalten?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.	<b>Gesamtplan</b> hat alle Bedarfe abgedeckt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12.	haben Sie <b>Widerspruch</b> eingelegt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
13.	wurden <b>zusätzliche Bedarfe</b> berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
14.	ist das <b>Gesamtplanverfahren abgeschlossen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
15.	Erhält Ihr/e Tochter/ Sohn jetzt <b>bessere Leistungen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
16.	Sind Sie <b>mit dem Verfahren zufrieden gewesen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anmerkungen: _____ Fortsetzung der Anmerkungen b.w.!		

**Herzlichen Dank!**

28.02.2025

Bitte zurückmailen an: info@lag-avmb-bw.de

bis 19.03.2025 oder zum IF mitbringen.