

**Instrument zur Ermittlung des Hilfebedarfs in der individuellen Lebensgestaltung
(Betreutes Einzelwohnen) Auswertungsraster
Stand 11.12.2006**

Formen der Hilfe: **A** = keine Hilfe erforderlich / gewünscht **B** = Information / Assistenz / Hilfestellung
C = stellvertretende Ausführung / Begleitung **D** = intensive Förderung/Anleitung, Umfassende Hilfestellung

Lebensbereich	Form der Hilfe				Min /Woche
	A	B	C	D	
Alltägliche Lebensführung					
Einkaufen					
Zubereitung von Zwischenmahlzeiten					
Zubereitung von Hauptmahlzeiten					
Wäschepflege					
Ordnung im eigenen Bereich					
Geld verwalten					
Regeln von finanziellen und (sozial-)rechtlichen Angelegenheiten					
Individuelle Basisversorgung					
Ernährung					
Körperpflege					
persönliche Hygiene/Toilettenbenutzung					
Aufstehen /zu Bett gehen					
Baden/ Duschen					
Anziehen /Ausziehen					
Gestaltung sozialer Beziehungen					
im unmittelbaren Nahbereich					
zu Angehörigen und rechtlichen Betreuern					
in Freundschaften / Partnerschaften					
Teilnahme am kulturellen und gesellschaftlichen Leben					
Gestaltung freier Zeit/Eigenbeschäftigung					
Teilnahme an Angeboten/ Veranstaltungen					
Begegnung mit sozialen Gruppen/fremden Personen					
Erschließen außerhäuslicher Lebensbereiche					
Entwickeln von Zukunftsperspektiven, Lebensplanung					
Kommunikation					
Kompensation von Sinnesbeeinträchtigungen					
Zeitliche Orientierung					
räumliche Orientierung in vertrauter Umgebung					
raumliche Orientierung in fremder Umgebung					
Emotionale und psychische Entwicklung					
Bewältigung von Angst, Unruhe, Spannungen					
Bewältigung von Antriebsstörungen					
Bewältigung paranoider oder affektiver Symptomatik					
Umgang mit und Abbau von erheblich selbst- und fremdgefährdenden Verhaltensweisen					
Gesundheitsförderung und -erhaltung					
Ausführen ärztlicher oder therapeutischer Verordnungen					
Kooperation mit Ärzten, Therap., Pflegediensten, Beratungsinstitutionen					
Spezielle pflegerische Erfordernisse					
Beobachtung und Überwachung des Gesundheitszustandes					
Gesundheitsfördernder Lebensstil					
Integration in das Arbeitsleben / Beschäftigung					
Entwicklung schulischer/beruflicher Perspektiven					
Erlangung eines Arbeits- oder Beschäftigungsplatzes					
Erhalt eines Arbeits- oder Beschäftigungsplatzes					
Erschließung alternativer Maßnahmen					
I. Umfang der fallbezogenen Leistungen					0
Wegezeiten					
Anzahl der vereinbarten aufsuchenden Kontakte pro Woche	0				
Wegezeit pro Kontakt in min (Hin- und Rückweg)	20				0
II. Umfang indirekte fallbezogene und fallübergreifende Leistungen (25% der fallbezogenen Leistungen)					0
Umfang der Maßnahme in min pro Woche					0
Umfang der Maßnahme in Std. pro Woche					0,00