

AMBULANT BETREUTES WOHNEN

Träger: Weinsberger Hilfsverein für psychisch Kranke e.V.
Wachturmstraße 6, 74189 Weinsberg, 07134/91768-25

Sie interessieren sich für eine Aufnahme ins „Ambulant Betreute Wohnen“.
Als Grundlage für unser Informationsgespräch bitten wir Sie den nachfolgenden
Fragebogen ausgefüllt an uns zu übersenden.

Betreutes Einzel- und Paarwohnen Betreute Wohngemeinschaft

Name: _____ Vorname: _____

Geb.- datum: _____ Familienstand: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Derzeitiger Aufenthalt: _____

Bei Aufenthalt in einer Klinik oder einem Heim:

Datum der dortigen Aufnahme: _____

Aufenthalt in den letzten 2 Monaten vor der Aufnahme in der Klinik / im Heim:

Kontaktpersonen (Angehörige, Lebenspartner, Bekannte, Freunde):

Zu welchen sozialen Diensten besteht Kontakt? _____

Besteht eine gesetzliche Betreuung? JA NEIN

Name und Anschrift: _____

Wenn ja, für welche Bereiche: _____

Erlerner Beruf: _____

Derzeitige Beschäftigung: _____

Einkommenssituation (z.B. Erwerbseinkommen, Krankengeld, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Grundsicherung, Rente etc.):

Beschreiben sie Ihre derzeitige Wohnsituation:

Wie und gegebenenfalls mit wem leben Sie zusammen:

Beschreiben sie mit eigenen Worten die Probleme und Beschwerden (Hilfebedarf), aufgrund derer sie ambulant betreutes Wohnen wünschen:

Art der psychischen Erkrankung / ärztliche Diagnose:

Sind sie in fachärztlicher Behandlung? JA NEIN

Wenn ja, Name und Anschrift des Facharztes:

Derzeitige Medikation:

Waren sie schon einmal in stationärer Behandlung? JA NEIN

wenn ja, wann und wo:

Woran erkennen sie eine Verschlechterung Ihres psychischen Befindens?

Welche Wünsche und Ziele haben sie im Hinblick auf das ambulant betreute Wohnen?

Wobei wünschen Sie sich von dem/der BetreuerIn besondere Unterstützung?

Von wem wurde der Bogen ausgefüllt (gesetzlicher Betreuer, Angehöriger, Andere)?

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben in diesem Fragebogen in einer Kartei bzw. mittels EDV gespeichert werden und unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes weder einem Unbefugten zugänglich gemacht werden noch einem Dritten weitergegeben werden.

Ohne Ihre Unterschrift dürfen wir sie nicht in unsere Kartei / EDV aufnehmen. Das Einverständnis hierfür können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift