



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 ein 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 betreute Wohnen?

---

---

---

---

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

---

---

---

---

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

---

Interessent(in)

gesetzliche Betreuer

Angehörige

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für das Ausfüllen des Infobogens.

Der Weinsberger Hilfsverein wird diesen Fragebogen in Papierform aufbewahren, solange weitere Abklärungs- und Koordinationskontakte notwendig sind oder die Aufnahme auf die Warteliste für das betreute Wohnen von ihnen gewünscht wird.

Falls keine Aufnahme in das betreute Wohnen des Weinsberger Hilfsvereins erfolgt, wird der Fragebogen vernichtet.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift