Weinsberger Hilfsverein e.V.

Infobogen des Interessenten

Träger: Weinsberger Hilfsverein e.V.
Hauptstraße 24, 74189 Weinsberg, 07134/1391620
Fax: 07134/5313998

Sie interessieren sich für eine Aufnahme in die Maßnahme „Assistenz beim Wohnen“. Hierzu benötigen wir einige Informationen und bitten Sie, die unten aufgeführten Fragen zu beantworten. Mit den erfragten Informationen möchten wir klären, ob unsere Leistungen zu ihrem Bedarf und Wünschen passen.

Einzel- und Paarwohnen Wohngemeinschaft

Name: _____ Vorname: _____

Geb.- datum: _____ Familienstand: _____

Haustiere: JA NEIN

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, Anschrift: _____

Wenn ja, für welche Bereiche: _____

Erlernter Beruf: _____

Weinsberger Hilfsverein e.V.

Infobogen des Interessenten

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 eine Assistenz beim 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 die Assistenz beim Wohnen?

_____

_____

_____

_____

Wobei wünschen Sie sich von dem Bezugsmitarbeiter besondere Unterstützung?

_____

_____

_____

_____

Weinsberger Hilfsverein e.V.

Infobogen des Interessenten

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

☐ Interessent(in)

☐ gesetzliche Betreuer

☐ Angehörige

☐ _____

Weinsberger Hilfsverein e.V.

Infobogen des Interessenten

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 die Maßnahme Assistenz beim Wohnen von ihnen gewünscht wird.
Falls keine Aufnahme in die Maßnahme Assistenz beim Wohnen des Weinsberger Hilfsvereins erfolgt, wird der Fragebogen vernichtet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift