Sie möchten gerne bei uns wohnen. Wir haben dazu einige Fragen für sie. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus. Dann haben wir wichtige Informationen über Sie. Wir wissen dann, wie und wo Sie gerne wohnen möchten.

****

**Ich interessiere mich für eine Wohneinrichtung**:

Ich bin  unter 18 oder  über 18

**Anfrage für die Betreuung in der Wohnassistenz**

**Anfrage für Assistenz beim Wohnen in der Familie**

Welches Datum ist heute?

1. Wer füllt diesen Fragebogen aus?

ich  meinen Eltern  meine gesetzliche Betreuung

jemand anderes:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Angaben zu mir***

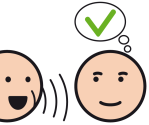
1. Mein Name ist
2. Ich wohne in der



1. Ich habe am                 Geburtstag.



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ich fühle mich diesem Geschlecht zugehörig?   männlich  weiblich  divers | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ich wurde in                 geboren. | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Familienstand:   Sind Sie verheiratet?  nein  ja | | | | | Sind Sie geschieden?  nein  ja | | | | | | | | | |
| Sind Sie verwitwet?  nein  ja | | | | | gar nichts davon (ledig) | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. Wie lautet die Telefonnummer, unter der wir Sie/Dich anrufen können?   \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_JPG\JPG_ohne_Rahmen\Buero_Basteln\mobilnummer.jpg | | | | | | | | | | | | | |
| 1. \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_PNG\PNG_ohne_Rahmen\Computer\email.pngWie lautet die E-Mail-Adresse, unter der wir Ihnen/Dir schreiben können? | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Haben Sie Kinder?  nein  ja | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wie wohnst Sie/Du im Moment? | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Tagesstruktur (was machst du/was machen Sie über Tag):   Arbeiten Sie in der Caritas- Werkstatt? | | | | \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_PNG\PNG_ohne_Rahmen\Werkzeug_Werkstatt\werkstatt_wfbm4.png  nein  ja, wo? | | | | | |
| Gehst Du zur Tagesbildungsstätte? | | | | | | | | nein  ja, wo? | | | | | | |
| Gehst Du in den Kindergarten? | | | | | | | | nein  ja, wo? | | | | | | |
| \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_PNG\PNG_ohne_Rahmen\Schule_Foerdereinrichtung\schule_inklusion7.png Gehst Du in die Schule? | | | | | | | | nein  ja, wo? | | | | | | |
| ***Wichtige Hilfsmittel und Diagnosen, von denen wir wissen sollten.*** | | | | | | | |
| 1. \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_JPG\JPG_ohne_Rahmen\Personen\rollstuhlfahrer2.jpgSitzt Du/sitzen Sie im Rollstuhl?   nein  ja, | | | | 1. Wurde bei Dir/Ihnen Epilepsie festgestellt?   nein  ja, | | | | | |
| 1. Wurden bei Dir/Ihnen Selbst- oder Fremdgefährdende Verhaltensweisen festgestellt?  nein  ja   Welche? | | | | 1. \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_JPG\JPG_ohne_Rahmen\Arzt_Gesundheit\alkoholiker.jpgWurden bei Dir/Ihnen Alkohol- oder Drogenproblematiken festgestellt?  nein  ja   Welche?  \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_JPG\JPG_ohne_Rahmen\Arzt_Gesundheit\drogen.jpg | | | | | |
| 1. Welche Diagnosen oder Hilfsmittel gibt es noch, die Du/Sie uns mitteilen möchtest/möchten? | | | | | | | | | | |
| ***Gesetzliche Betreuung*** | | | |
| 1. Hast du/Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?  nein  ja | | | | | | | | | | | | | |
| 1. \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_PNG\PNG_ohne_Rahmen\Berufe\betreuer_plural.pngWenn ja, wie heißt die gesetzliche Betreuung? | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wo wohnt die gesetzliche Betreuung? | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wie lautet die Telefonnummer, mit der wir die gesetzliche Betreuung anrufen können?   \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_JPG\JPG_ohne_Rahmen\Buero_Basteln\mobilnummer.jpg | | | | | | | | | | | | | |
| 1. \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_PNG\PNG_ohne_Rahmen\Computer\email.pngWie lautet die E-Mail-Adresse, unter der wir der gesetzlichen Betreuung schreiben können? | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ist die gesetzliche Betreuung mit dir/ihnen verwandt?  nein  ja,       \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | ***Wünsche und Anmerkungen*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Wie genau stellen Sie sich ihre / Stellst Du dir deine zukünftige Wohnung vor? | | | | | | | | | | | | |
| ambulantes Wohntraining  (ABW) Wohngemeinschaft  Einzelwohnung  Wohnhaus mit mehreren Gruppen auf einer Gruppe (Besondere Wohnformen)  in einer einzelnen Außenwohngruppe (Besondere Wohnformen)  im in einem Wohnhaus nur für Kinder  in einem Wohnhaus für junge Erwachsene (Besondere Wohnformen)  Zuhause in meinem gewohnten Umfeld mit Unterstützung | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. In welchen Ort möchten Sie/möchtest Du am Liebesten ziehen?   Papenburg  Börger  Dörpen  Rhauderfehn  Leer  wo anders | | | | | | | | | | | | |
| 1. \\nas01.lh-cw.org\all\GK\METACOM\METACOM_Symbole\Symbole_PNG\PNG_ohne_Rahmen\Verben\wuenschen2.pngWird auch Betreuung in der Nacht benötigt?  nein  ja | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wann möchtest Du/möchten Sie gerne bei uns einziehen? | | | | | | | | | | | | |
| 1. Möchtest Du/möchten Sie uns noch etwas mitteilen? | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wen sollen wir informieren, wenn du einen Wohlplatz bekommst?   mich  meine Gesetzliche Betreuung  Jemand anderes: | | | | | | | | | | | | | |

**Hinweis zum Datenschutz**

Ich stimme hiermit zu, dass meine Daten verwendet und digital gespeichert werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Interessent\*in Gesetzliche Betreuung sonstiger Anfragender

1. Die nächsten beiden Fragen füllen die Mitarbeiter vom St. Lukas-Heim aus. Bitte tragen Sie/ trage hier nichts ein.

Anfragenummer/Micoskundennummer       \_\_\_\_

|  |
| --- |
| Voraussichtlich geeignete Wohnform: |
| ambulantes Wohntraining  Einzelwohnung  Wohngemeinschaft  Hausgemeinschaft  Wohnheim  Außenwohngruppe  Vosseberg  Kinderhaus  Wohnhaus f. junge Erwachsene |
| Ort:  Papenburg  Börger  Dörpen  Rhauderfehn  Leer  Begründung: |