

# Anlage I zum Antrag auf Eingliederungshilfe

Aktenzeichen

## I. Grunddaten

### 1. Stammdaten

Name
Vorname
Geburtsdatum

### 2. Medizinische Grunddaten

Diagnose lt. ärztlichem Gutachten	
ICD 10 + ICF	
Ärztliche Unterlagen liegen vor <input type="checkbox"/> von <input type="checkbox"/> vom	
Vorrangige Behinderung <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> geistig <input type="checkbox"/> seelisch	Zusätzliche Behinderung <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> geistig <input type="checkbox"/> seelisch
Schwerbehinderung nach SchwbG (GdB)	Merkzeichen gültig bis
Versorgung mit Hilfsmitteln	
Pflegebedürftigkeit nach SGB XI <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Pflegegutachten vorhanden <input type="checkbox"/> Pflegegrad 1 <input type="checkbox"/> Begutachtung nicht erfolgt <input type="checkbox"/> Pflegegrad 2 <input type="checkbox"/> Pflegegrad 3 <input type="checkbox"/> Pflegegrad 4 <input type="checkbox"/> Pflegegrad 5	

### 3. Sozialanamnese

#### 3.1. Soziale Situation

##### Wohnsituation

(wohnte von...bis, bei...)
Beschreibung des Wohnumfeldes

##### Soziales Umfeld und Kontakte

Eltern (verheiratet, getrennt lebend, geschieden,...)
Geschwister
sonstige Familienangehörige
Freunde

##### Frühförderung/Schulbesuch/Ausbildung

Frühförderung	<input type="checkbox"/> SPZ/FFB	
	<input type="checkbox"/> KITA	
Schulform	<input type="checkbox"/> keine schulische Bildung	<input type="checkbox"/> Gymnasium
	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Förderschule für ...
	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> unbekannt
		<input type="checkbox"/> ...
Schulischer Abschluss		
Erlerner Beruf		

##### Zeiten der Erwerbstätigkeit

(1. Arbeitsmarkt; 2. Arbeitsmarkt)
------------------------------------

## WfbM-Tätigkeit

Eingangsverfahren	seit
Berufsbildungsbereich	seit
Arbeitsbereich	seit
FBB/Arbeit	seit
Außenarbeitsplatz (Firma)	seit
Tätigkeitsbereich	

## Tagesförderangebote

Leistungstyp bei Bedarf	seit
-------------------------	------

### 3.2. Persönliche Interessen

Freizeitbeschäftigung/Hobby	
Bevorzugte und/oder gewünschte Tätigkeit im Arbeitsbereich/in der Tagesgestaltung	
Begabung	<input type="checkbox"/> musisch <input type="checkbox"/> handwerklich <input type="checkbox"/> sprachlich <input type="checkbox"/> technisch <input type="checkbox"/> hauswirtschaftlich <input type="checkbox"/> ...

### 3.3. Entwicklung bis zur Antragstellung auf Eingliederungshilfe

#### Kurzer Abriss

<p>Es sollte auf besondere behinderungsbedingte Erschwernisse eingegangen werden, wie z. B. neigt zum Zerstören, gefährdet sich selbst und andere, ist aggressiv und unberechenbar, u. a.</p>
---

### 3.4. Darstellung des bestehenden Hilfebedarfs

1. Alltägliche Lebensführung
2. Individuelle Basisversorgung
3. Gestaltung sozialer Beziehungen
4. Teilnahme am kulturellen und gesellschaftlichen Leben
5. Kommunikation
6. Mobilität
7. Emotionale und psychische Entwicklung
8. Gesundheitsförderung und Erhaltung
9. Freizeitgestaltung
10. Ausführung von Aufgaben und Vorhaben (Schule, Ausbildung, Beruf, Beschäftigung)
11. Entwicklung von Perspektiven in der Tagesstruktur

### 3.5. Anmerkungen

Eine Förderung könnte in folgenden Bereichen erfolgen:

Wünsche und Vorstellungen des Antragstellers

Hinweise der Eltern/des Betreuers/des Bevollmächtigten

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_