



Gerne ein Foto

Interessentenbogen für inklusive Wohngemeinschaften und andere inklusive Wohnformen

Datum der Bewerbung:

Ja, ich möchte inklusiv wohnen: (Es können mehrere Wohnformen angekreuzt werden)

in einer inklusiven WG mit Studierenden im inklusiven Haus (5 Menschen mit Hilfebedarf und 4 Studierende)

in einer kleineren inklusiven WG (z.B. 2+2, 3+2)

in einer Wohngemeinschaft mit anderen Menschen mit Behinderung, eingebettet in ein inklusives Konzept

In einem eigenen Appartement, eingebettet in ein inklusives Konzept

Ich habe auch Interesse an der Wohnschule (ca. 4 – 6 Termine im Halbjahr, Treffen zum Kennenlernen: gemeinsam kochen, essen, Spiele spielen): ☐ **Ja** ☐ **nein**

| | | | |
|---|---|----------------------|--|
| Name: | | Geburtsdatum: | |
| Vorname: | | Geschlecht: | |
| aktuelle Adresse: | | | |
| Telefon: | | | |
| Email: | | | |
| Arbeitgeber/Beruf: | | | |
| Rechtliche Betreuung / Vollmachten : | <p>Nein, ich kann alles selbst entscheiden</p> <p>Ja, ich habe eine rechtl. Betreuung für diese Bereiche:</p> <p>Ich habe eine Vollmacht erteilt für diese Bereiche:</p> <p>Wer hat die rechtl. Betreuung bzw. Vollmacht?</p> | | |
| Ich habe einen Pflegegrad | nein ja, und zwar: Null 1 2 3 4 5 | | |
| Ich habe einen Schwerbehinderten-Ausweis | ja, mit folgenden Merkmalen: Nein | | |

| | |
|---|---|
| <p>Informationen zur Art der Behinderung und zur bisherigen Wohnform :</p> | <p>Ich habe einen BEI NRW oder IHP, und zwar bei diesem Träger (falls bekannt)</p> <p>und mit diesem Hilfebedarf in Stunden</p> <p>Nein, ich habe noch keinen individuellen Hilfeplan</p> <p>ICD-Nummer (falls bekannt)</p> <p>Art der Behinderung in Worten:</p> <p>Bitte zutreffendes ankreuzen:</p> <p>Lernbehinderung geistige Behinderung psychische / seelische Behinderung</p> <p>Körperliche Behinderung komplexe Mehrfachbehinderung</p> <p>Inkontinenz</p> <p>Epilepsie</p> <p>herausforderndes Verhalten</p> <p>aggressives und/oder autoaggressives Verhalten</p> <p>Weg-/Hinlauf-Tendenzen</p> <p>Sonstiges:</p> <p>Gibt es eine fachärztliche Diagnose (nicht älter als 5 Jahre)? Ja nein</p> <p>So wohne ich derzeit:</p> <p>bei den Eltern ambulant betreut in der eigenen Wohnung</p> <p>in einer besonderen Wohnform</p> |
| <p>Hierbei brauche ich Unterstützung</p> | <p>Am Tag:</p> <p>In der Nacht:</p> <p>nein ja, manchmal (Nachtbereitschaft) Ja, regelmäßig (Nachtwache)</p> |
| <p>Das kann ich gut Das mache ich gerne / meine Hobbys</p> | |