

Aktenzeichen:

Gesamtplan / Teilhabeplan gemäß § 121 / § 19 SGB IX

Ersterstellung

Erstellt am:

Sozialdaten

Personendaten Minderjährige/r

Name Vorname		
Anschrift Straße PLZ Ort	Staatsangehörigkeit:	Aufenthaltsstatus: Befristet bis:
Geburtsdatum	Geschlecht	Leibliche Geschwister Anzahl Keine <input type="checkbox"/> Pflegekindergeschwister Anzahl Keine <input type="checkbox"/>

Beteiligte am Eingliederungshilfeprozess

Mutter (leibl.) Name: Anschrift: Telefon:	Vater (leibl.) Name: Anschrift: Telefon:
Aufenthalt (wenn nicht bei den Eltern) :	Pflegeeltern <input type="checkbox"/> stationäre Einrichtung <input type="checkbox"/> Name: Anschrift: Telefon: Ansprechperson
Personensorge: Vormundschaft <input type="checkbox"/> Pflegschaft <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/>	Bereiche: befristet bis: Name: Anschrift: Telefon:

Angaben zur Behinderung

Zugehörigkeit zum Personenkreis nach § 99 SGB IX wurde festgestellt Von wem? Wann?	
Primäre Behinderung:	Sekundärbehinderung:
Resultiert die Gesundheitsstörung aus einem Unfall, Impfschaden, einer Gewalttat oder ähnlichem Ereignis? Schwerbehinderung nach Schwerbehindertenrecht: Grad der Behinderung (GdB) nach Schwerbehindertenrecht bzw. Grad der Schädigung (GdS) nach Sozialem Entschädigungsrecht	Merkmal im Schwerbehindertenausweis: Krankenkasse/Pflegekasse: Angaben zum Pflegebedarf: <input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> ja, Pflegegrad

Gesamtplan für Minderjährige
Gesamtplan Teil II: eigene Wünsche und Ziele (falls zutreffend)

Wie und wo ich wohnen will:

Was ich den Tag über tun oder arbeiten will:

Wie ich Beziehungen mit anderen Menschen gestalten will:

Was ich in meiner Freizeit machen will:

Was mir sonst noch sehr wichtig ist:

Gesamtplan für Minderjährige

1. Häusliches Leben (d610 – d699)

Wohnraum beschaffen (d610)*

Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (d620)

Mahlzeiten vorbereiten (d630)

Hausarbeiten erledigen (d640)

Haushaltsgegenstände pflegen (d650)

Anderen helfen (d660)

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Häusliches Leben“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

* Der Klammerhinweis benennt das jeweils zugrunde liegende Item der „Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit“ (ICF) der Weltgesundheitsorganisation (WHO).

Gesamtplan für Minderjährige

2. Selbstversorgung (d510 – d599)	
Essen (d550)	Auf seine Gesundheit achten (d570)
Trinken (d560)	Schlafverhalten
Sich waschen (d510)	Ausführen ärztlicher Verordnungen
Seine Körperteile pflegen (d520)	Absprache/ Durchführung von Arztterminen
Sich kleiden (d540)	
Die Toilette benutzen (d530)	

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Selbstversorgung“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

Gesamtplan für Minderjährige

3. Allgemeine Aufgaben und Anforderungen (d210 – d299)

Eine Einzelaufgabe übernehmen (d210)

Mehrfachaufgaben übernehmen (d220)

Die tägliche Routine durchführen (d230)

Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen (d240)

Antrieb

Psychische Stabilität

Emotionales Erleben

Inhalt und Kontrolle des Denkens (Impulskontrolle, Selbst - / Fremdgefährdung)

Drang nach Suchtmitteln

Gedächtnis

Compliance (Bereitschaft zur Zusammenarbeit)

Eigene Bedürfnisse wahrnehmen

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Allgemeine Aufgaben und Anforderungen“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- Krankenversicherung
- Pflegeversicherung
- Ergänzende Hilfe zur Pflege
- Amtsvormundschaft
- Pflegschaft
- Eltern
- Jugendhilfe
- Schule
- andere und zwar

Gesamtplan für Minderjährige

4. Lernen und Wissensanwendung (d110 – d199)	
Zuschauen (d110)	Lesen (d140, d166), Schreiben (d145, d170), Rechnen (d150, d172) (auch lernen)
Zuhören (d115)	Sich Fertigkeiten aneignen (d155)
Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen (d120)	Probleme lösen (d175)
Aufmerksamkeit fokussieren (d160)	Entscheidungen treffen (d177) / Gefahreinschätzung
Orientierung zeitlich	

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Lernen und Wissensanwendung“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

5. Kommunikation (d310 – d399)	
Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen (d310)	Kommunikationsgeräte und -techniken benutzen (d360)
Kommunizieren als Empfänger von Mitteilungen in Gebärdensprache (d320)	Schriftverkehr, rechtliche Angelegenheiten:
Mitteilungen in Gebärdensprache ausdrücken (d340)	Kommunizieren als Empfänger schriftlicher Mitteilungen (d325)
Sprechen (d330)	Mitteilungen schreiben (d345)
Non-verbale Kommunikation:	
Mitteilungen produzieren (d335)	
Kommunizieren als Empfänger non-verbaler Mitteilungen (d315)	

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Kommunikation“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

6. Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen (d710 – d799)

**Allgemeine Beziehungskompetenz:
Elementare interpersonelle Aktivitäten**
(d710)

Familienbeziehungen (d760)

Partnerbeziehungen / Intime Beziehungen
(d770)

**Beziehungen zu Freund*innen, Bekann-
ten, Nachbar*innen und Mitbewohner*in-
nen / Informelle soziale Beziehungen**
(d750)

**Beziehungskompetenz in Gruppen / Komplexe inter-
personelle Interaktionen** (d720)

Formelle Beziehungen (d740)

Mit Fremden umgehen (d730)

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

**Werden im Lebensfeld „Interpersonelle Interaktionen & Beziehungen“ Leistungen anderer Leis-
tungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN**

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

Gesamtplan für Minderjährige

7. Mobilität (d410 – d499)

Körperliche Funktionsfähigkeit:

Eine elementare Körperposition wechseln
(d410)

In einer Körperposition verbleiben (d415)

Sich verlagern (d420)

Gegenstände anheben und tragen (d430)

Gegenstände mit den unteren Extremitäten bewegen (d435)

Feinmotorischer Handgebrauch (d440)

Hand- und Armgebrauch (d445)

Fortbewegung:

Sich in vertrauter Umgebung fortbewegen

Gehen (d450)

Sich auf andere Weise fortbewegen (d455)

Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen
(d460)

Sich unter Verwendung von Geräten/Ausrüstung fortbewegen (d465)

Transportmittel benutzen (d470)

Ein Fahrzeug fahren (d475)

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Mobilität“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

8. Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben (d910 – d999)

Gemeinschaftsleben (d910)

Erholung und Freizeit (d920)

Religion und Spiritualität (d930)

Menschenrechte (d940)

Politisches Leben und Staatsbürgerschaft (d950)

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- **Krankenversicherung**
- **Pflegeversicherung**
- **Ergänzende Hilfe zur Pflege**
- **Amtsvormundschaft**
- **Pflegschaft**
- **Eltern**
- **Jugendhilfe**
- **Schule**
- **andere und zwar**

Gesamtplan für Minderjährige

9. Bedeutende Lebensbereiche (d810 – d899)	
Schulbildung inkl. Schulfähigkeit / Berufsausbildung: Informelle Bildung/Ausbildung (d810) Vorschulerziehung (d815) Schulbildung (d820) Theoretische Berufsausbildung (d825) Höhere Bildung und Ausbildung (d830) Vorbereitung auf eine Erwerbstätigkeit (d840) Arbeits- und berufsfördernde Maßnahmen	Eine Arbeit erhalten, behalten und beenden (d845) Bezahlte Tätigkeit (d850) Unbezahlte Tätigkeit / Beschäftigung (d855) Geld verwalten

Ressourcen und Unterstützungsbedarf:

Vereinbarte Ziele im Befürwortungszeitraum:

Maßnahmen in Bezug auf die genannten Ziele:

Werden im Lebensfeld „Bedeutende Lebensbereiche“ Leistungen anderer Leistungserbringer erbracht bzw. kommen diese in Betracht? BITTE AUSWÄHLEN

- Krankenversicherung
- Pflegeversicherung
- Ergänzende Hilfe zur Pflege
- Amtsvormundschaft
- Pflegschaft
- Eltern
- Jugendhilfe
- Schule
- andere und zwar

Gesamtplan für Minderjährige: Zusammenfassung / Empfehlungen

An der Erstellung der Zielvereinbarungen haben mitgewirkt:

Name und ggf. Institution oder Rolle:

Vereinbarte Ziele:

Empfehlungen / Anmerkungen:

Leistungen der Eingliederungshilfe für die nächsten Monate:

Leistungen nach § 37, Abs. 2:

Pflegeelternberatung
Pflegeelternberatung intensiv

Leistungen anderer / vorrangiger Kostenträger:

Unterstützende Leistungen des Jugendamtes SGB VIII:

Gesamtplan / Teilhabeplan gemäß § 121 / § 19 SGB IX

Gesamtplan / Teilhabeplan vom

Minderjährige/r: _____, geb.

Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten

Den Gesamtplan / Teilhabeplan habe ich am _____ erhalten.

Der Gesamtplan / Teilhabeplan wird zur Durchführung der Maßnahmen / Hilfen nach dem Sozialgesetzbuch IX (SGB IX) benötigt.

Die im Gesamtplan / Teilhabeplan formulierten Bedarfe, Ziele und Maßnahmen *

- werden von mir unterstützt.
- können von mir in den folgenden Punkten nicht unterstützt werden (bitte begründen):

Ich bin damit einverstanden, dass das Protokoll ggf. den am Eingliederungsprozess Beteiligten - auf Anforderung - zur Verfügung gestellt wird. *

- dem Leistungsempfänger (Jugendlicher)
- den nicht sorgeberechtigten Eltern
- den Pflegeeltern
- der Schule, Kita, Frühförderung
- dem zuständigen Jugendamt am Wohnsitz der Pflegefamilie
- dem Jugendamt am Wohnort der leiblichen Eltern
- Träger der Pflegeelternberatung
- sonstiges

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(*bitte Zutreffendes ankreuzen)

Bitte unterschrieben zurücksenden an:
Sozialpädagogischer Fachdienst – W/EH – Kurt-Schumacher-Allee 4, 20097 Hamburg