



Zielplanung F2 Bogen C

(nur für Bedarfsermittlung relevante Felder ausfüllen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Aktenzeichen

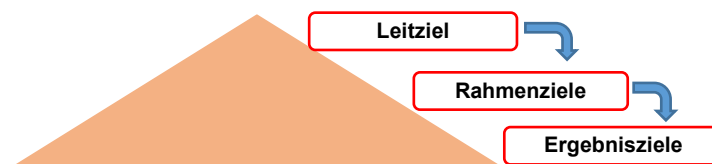
<input type="checkbox"/> Erste Zielplanung	<input type="checkbox"/> Fortschreibung	Datum der Zielplanung
--	---	-----------------------

Lebensbereiche

1 Lernen und Wissensanwendung	2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen
3 Kommunikation	4 Mobilität
5 Selbstversorgung	6 Häusliches Leben
7 Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen	8 Bedeutende Lebensbereiche
9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	

S.M.A.R.T (bezogen auf Ergebnisziel (e) formulieren)

- S spezifisch
- M messbar
- A attraktiv
- R realistisch
- T terminiert



Leitziel:

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) <u>Bitte beim Ergebnisziel eintragen:</u> A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
1.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<u>Rahmenziel (RZ 1.0):</u> <i>(bitte eintragen)</i> <u>Ergebnisziel (e) (EZ 1.1 bis 1.4):</u> 1.1 <i>(bitte Ziel nach A oder B bewerten)</i> <i>(bitte eintragen)</i> 1.2 <i>(bitte Ziel nach A oder B bewerten)</i> <i>(bitte eintragen)</i> 1.3 <i>(bitte Ziel nach A oder B bewerten)</i> <i>(bitte eintragen)</i> 1.4 <i>(bitte Ziel nach A oder B bewerten)</i> <i>(bitte eintragen)</i>	
	Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):		

Zielplanung F2 Bogen C

(nur für Bedarfsermittlung relevante Felder ausfüllen)

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) Bitte beim Ergebnisziel eintragen: A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
2.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<u>Rahmenziel (RZ 2.0):</u> (bitte eintragen) <u>Ergebnisziel (e) (EZ 2.1 bis 2.4):</u> 2.1 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 2.2 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 2.3 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 2.4 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	
Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):			

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) Bitte beim Ergebnisziel eintragen: A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
3.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<u>Rahmenziel (RZ 3.0):</u> (bitte eintragen) <u>Ergebnisziel (e) (EZ 3.1 bis 3.4):</u> 3.1 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 3.2 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 3.3 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 3.4 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	
Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):			

Zielplanung F2 Bogen C

(nur für Bedarfsermittlung relevante Felder ausfüllen)

--	--

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) <u>Bitte beim Ergebnisziel eintragen:</u> A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
4.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<u>Rahmenziel (RZ 4.0):</u> (bitte eintragen) <u>Ergebnisziel (e) (EZ 4.1 bis 4.4):</u> 4.1 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 4.2 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 4.3 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 4.4 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	
	Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):		

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) <u>Bitte beim Ergebnisziel eintragen:</u> A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
5.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<u>Rahmenziel (RZ 5.0):</u> (bitte eintragen) <u>Ergebnisziel (e) (EZ 5.1 bis 5.4):</u> 5.1 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 5.2 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 5.3 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	

Zielplanung F2 Bogen C

(nur für Bedarfsermittlung relevante Felder ausfüllen)

<input type="checkbox"/> 9	5.4 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	
Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):		

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) <u>Bitte beim Ergebnisziel eintragen:</u> A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
6.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<u>Rahmenziel (RZ 6.0):</u> (bitte eintragen) <u>Ergebnisziel (e) (EZ 6.1 bis 6.4):</u> 6.1 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 6.2 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 6.3 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 6.4 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	
Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):			

Ziel-Nr.	Lebensbereich	Rahmen - / Ergebnisziel (e)	Anmerkungen
	Das Ziel betrifft folgenden Lebensbereich	<u>S.M.A.R.T. formulieren</u> bezogen auf Ergebnisziel (e) <u>Bitte beim Ergebnisziel eintragen:</u> A – Entwicklungs - / Veränderungsziel B – Erhaltungs - / Stabilisierungsziel	
7.0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<u>Rahmenziel (RZ 7.0):</u> (bitte eintragen) <u>Ergebnisziel (e) (EZ 7.1 bis 7.4):</u> 7.1 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	

Zielplanung F2 Bogen C

(nur für Bedarfsermittlung relevante Felder ausfüllen)

<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	7.2 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 7.3 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen) 7.4 (bitte Ziel nach A oder B bewerten) (bitte eintragen)	
Art und geplanter Umfang der Unterstützung (insbesondere bei Assistenzleistungen):		

- Bei den formulierten Zielen handelt es sich in weitaus überwiegendem Maße um pflegerische Bedarfe („Lebenslagenmodell“, siehe § 103 SGB IX).**

Begründung:

- Die Ziele wurden stellvertretend mit der gesetzlichen Vertretung der antragstellenden / leistungsberechtigten Person formuliert.**

Begründung:

Zielplanung F2 Bogen C

(nur für Bedarfsermittlung relevante Felder ausfüllen)

Folgende Personen haben an der Erstellung der Bedarfsermittlung und den geplanten Zielen mitgewirkt:

Funktion	Name / Organisation	Unterschrift
antragstellende / leistungsberechtigte Person		
Gesetzliche Betreuung, bevollmächtigte Person, Beistand, Personensorgeberechtigte*r		
Bearbeiter*in der Behörde		
Bearbeiter*in der Behörde		
Person des Vertrauens		Keine Unterschrift
Weitere*r Gesprächsteilnehmer*in		Keine Unterschrift
Weitere*r Gesprächsteilnehmer*in		Keine Unterschrift
Weitere*r Gesprächsteilnehmer*in		Keine Unterschrift