



Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Name, Vorname	Geburtsdatum	Aktenzeichen

Aktuelle Anschrift (z.B. Wohnung, Einrichtung)

Telefonnummer	Mobilnummer	E-Mail

1. Gesundheitliche Situation

Welche gesundheitlichen Veränderungen haben sich ergeben?

Gab es dadurch Unterbrechungen bei der Unterstützung?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

2. Verlaufsbericht *(auf Wunsch)*

- Was hat sich in meinem Umfeld und/oder Leben verändert?
- Wie ist die Unterstützung verlaufen?
- Gab es Besonderheiten im Verlauf der Unterstützung?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

3. Auswertung der vereinbarten Ziele

Ergebnisziel	1.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?				
Welche Veränderungen sind eingetreten?				
Was hat Ihnen geholfen?				
Was hat Sie gehindert?				

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	1.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?
Welche Veränderungen sind eingetreten?
Was hat Ihnen geholfen?
Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	1.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?
Welche Veränderungen sind eingetreten?
Was hat Ihnen geholfen?
Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	1.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	2.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	2.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	2.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	2.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	3.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	3.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	3.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?
Welche Veränderungen sind eingetreten?
Was hat Ihnen geholfen?
Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	3.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?
Welche Veränderungen sind eingetreten?
Was hat Ihnen geholfen?
Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	4.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	4.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	4.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?
Welche Veränderungen sind eingetreten?
Was hat Ihnen geholfen?
Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	4.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	5.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	5.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	5.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	5.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	6.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	6.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	6.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	6.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	7.1			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	7.2			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	7.3			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?
Welche Veränderungen sind eingetreten?
Was hat Ihnen geholfen?
Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Ergebnisziel	7.4			
	Ziel:			
		erreicht 👉	teilweise erreicht 👉	nicht erreicht 👉
Wie ist Ihre Einschätzung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie kommen Sie zu dieser Einschätzung?

Welche Veränderungen sind eingetreten?

Was hat Ihnen geholfen?

Was hat Sie gehindert?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

Hinweis:

Die Beantwortung der Fragen 4 bis 10 ist freiwillig. Im Falle einer weiteren Inanspruchnahme von Leistungen der Eingliederungshilfe können ergänzende Angaben zur persönlichen Situation notwendig sein.

Hierzu möchte ich jetzt keine Angaben machen.

4. Welche Änderungen haben sich bei Ihrer rechtlichen Vertretung ergeben?

5. Welche Änderungen haben sich im möglichen Unterbringungsbeschluss ergeben?

**6. Welche Änderungen haben sich in Ihrer familiären Situation ergeben?
(z.B. Heirat, Trennung, Kinder)**

7. Welche Änderungen haben sich in Ihrer Wohnsituation ergeben?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

8. Welche Änderungen haben sich in Ihrer schulischen oder beruflichen Situation ergeben?

9. Welche Änderungen haben sich in Ihrer finanziellen Situation ergeben?

10. Welche Änderungen haben sich in Ihrem Schwerbehindertenausweis ergeben?

Überprüfung der vereinbarten Ziele

F5 Bogen LB

11. Erklärung der leistungsberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung	
<input type="checkbox"/>	Ich habe den Bericht gelesen am
<input type="checkbox"/>	Mir wurde der Bericht vorgelesen am
<input type="checkbox"/>	Die Inhalte des Berichtes wurden mir erklärt am

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