

Hilfebedarf von Menschen mit Behinderung ©
Fragebogen zur Erhebung im Lebensbereich „Wohnen“/Individuelle Lebensgestaltung
- (H.M.B.-W - Version 2/2000) -

Hinweis: Dieser Fragebogen ist urheberrechtlich geschützt. Seine Verwendung oder Vervielfältigung ist nur mit Zustimmung der Autorin möglich.

| |
|---|
| Name des Klienten: Aktenzeichen: Name der Einrichtung |
|---|

Allgemeine Angaben

Geschlecht des behinderten Menschen:

männlich weiblich

Geburtsjahrgang

Art der vorwiegenden Behinderung im Sinne der Eingliederungshilfe-Verordnung
(Zur Einordnung bitte die Hinweise der beiliegenden Erläuterungen - Anlage A - beachten)

A Wesentliche körperliche Behinderung, darunter

- mit eigener Fortbewegungsfähigkeit (siehe Erläuterungen A.1)
- Fortbewegung nur mit Hilfe möglich (siehe Erläuterungen A.2)
- ohne eigene Fortbewegungsmöglichkeit (siehe Erläuterungen A.3)

B Wesentliche Sinnesbehinderung, darunter

- Sehbehinderung (siehe Erläuterungen B.1)
- Blindheit (siehe Erläuterungen B.2)
- Schwerhörigkeit (siehe Erläuterungen B.3)
- Gehörlosigkeit (siehe Erläuterungen B.4)
- Sprachbehinderung (siehe Erläuterungen B.5)

C Wesentliche geistige Behinderung, darunter

erhebliche Einschränkungen selbständiger und selbstbestimmter Lebensführung (siehe Erläuterungen C.1)

mit fortlaufender Selbst- oder Fremdgefährdung (siehe Erläuterungen C.2)

D Wesentliche seelische Behinderung, darunter

chronisch psychische Erkrankung (siehe Erläuterungen D.1)

Abhängigkeitskranke / Suchtkranke (siehe Erläuterungen D.2)

E Zusätzliche / begleitende Behinderungen

A 1

B 1

C 1

A 2

B 2

C 2

A 3

B 3

D 1

B 4

D 2

B 5

Epilepsie Art und Häufigkeit der Anfälle:

Autismus

Lernbehinderung

andere bitte erläutern

F Chronische Erkrankungen (chron. Schmerz, Allergien, Stoffwechselerkrankungen, Rheuma, Dialysepatienten etc.)

nein

ja, nämlich