Land Berlin
Teilhabefachdienst Soziales bitte auswählen

TIB - Teilhabeinstrument Berlin

A - Basisbogen Erwachsene

ID-Nr./Az.

Datum

Art der Bedarfsermittlung bitte auswählen

Bedarfsermittlung vorgenommen durch:

Stellenzeichen

Anrede

Name

Kontaktdaten

Leistungsberechtigte Person

Anrede

Titel

Familienname

Vorname(n)

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Familienstand

Staatsangehörigkeit ☐ deutsch ☐ EU ☐ andere

Kontaktinformationen

Telefon (Festnetz)

Telefon (Mobil)

E-Mail

Sonstige Kontaktinformation

Alle Nutzungs- und Verwertungsrechte am TIB liegen beim Land Berlin.
Die Nutzung oder Verwertung des TIB bedarf der Einwilligung der für Soziales zuständigen Senatsverwaltung

Bedarfsermittlung für: ,

ID-Nr./Aktenzeichen: Datum:

A - Basisbogen Erwachsene

Zusammenfassung der Informationen aus i

A - Basisbogen Erwachsene

A - Angaben zum Vorgehen der Bedarfsermittlung

bitte auswählen

Bedarfsermittlung für: ,

ID-Nr./Aktenzeichen: Datum:

A - Basisbogen Erwachsene

An wie vielen Terminen wurden die TIB-Gespräche durchgeführt

Wie viel Zeit beanspruchte(n) die TIB-Gespräche insgesamt? Minuten i

Wie viel Zeit beanspruchten notwendige Fahrzeiten? Minuten i

Wie viel Zeit beanspruchte die Bedarfsermittlung insgesamt? Minuten i

Welche weiteren (schriftlichen) Informationen wurden bei der Bedarfsermittlung berücksichtigt?

bitte auswählen i

B - Gesprächsleitfaden und Erhebungsbogen

Meine Anliegen, Ziele und Vorstellungen (jeweils auch die Auskunftsquellen angeben) i

Ergänzende Äußerungen (bitte jeweils auch die Auskunftsquellen angeben)

B - Gesprächleitfaden und Erhebungsbogen

B2 - Lebensbereiche nach ICF

Auswahl der Lebensbereiche (LB)

- ☐ 1 - Lernen und Wissensanwendung — i — zum LB 1
- ☐ 2 - Allgemeine Aufgaben und Anforderungen — i — zum LB 2
- ☐ 3 - Kommunikation — i — zum LB 3
- ☐ 4 - Mobilität — i — zum LB 4
- ☐ 5 - Selbstversorgung — i — zum LB 5
- ☐ 6 - Häusliches Leben — i — zum LB 6
- ☐ 7 - Interpersonelle Interaktion und Beziehungen — i — zum LB 7
- ☐ 8a - Bedeutende Lebensbereiche: Erziehung und Bildung — i — zum LB 8a
- ☐ 8b - Bedeutende Lebensbereiche: Arbeit und Beschäftigung — i — zum LB 8b
- ☐ 8c - Bedeutende Lebensbereiche: Wirtschaftliches Leben — i — zum LB 8c
- ☐ 9a - Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben: Gemeinschaftsleben, Erholung/Freizeit, Religion/Spiritualität — i — zum LB 9a
- ☐ 9b - Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben: Menschenrechte, Politisches Leben, Staatsbürgerschaft — i — zum LB 9b

B - Gesprächsleitfaden und Erhebungsbogen

B3 - Zusammenfassende Darstellung und Bewertung der Teilhabesituation

Einschätzung zu § 99 SGB IX i

bitte auswählen bitte auswählen

Eine Begleitung bei stationären Krankenhausaufenthalten ist grundsätzlich... i

bitte auswählen

Zusammenfassung der Teilhabesituation, Einschätzung von Wechselwirkungen nach ICF und Begründung von Schwerpunktsetzungen für die Teilhabeplanung. i

von der Teilhabeplanung vorzunehmen:

C - Ziele

Persönliche Leitziele (LZ) und Teilhabeziele (TZ) i

LZ Nr.	Leitziel	Art des Leitziels
		bitte auswählen

TZ Nr.	Teilhabeziel i	Hinweise/Besonderheiten/Begründungen

+

D - Einschätzung der Leistung

Einschätzung der Unterstützung im Rahmen der Leistungen der Eingliederungshilfe (§ 102 SGB IX) i

TZ Nr. Leistung: bitte auswählen

Gewünschte oder geplante Form der Leistung

bitte auswählen

Gewünschter oder vorgesehener Leistungserbringer (falls vorhanden)

Vorläufige Einschätzung: i bitte auswählen bitte auswählen

Unterschriften

Ort, Datum Teilhabefachdienst

Ich habe an der Ermittlung des Bedarfs mitgewirkt und nehme die genannten Ziele zur Kenntnis.

Ort, Datum Antragstellende Person/ gesetzliche Vertretung