Formular Selbstauskunft „Selbsteinschätzung“

Hinweis zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO
Die im Rahmen dieses Selbstauskunftsbogens erhobenen personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der internen Einschätzung, Planung und Dokumentation im Rahmen Ihrer Betreuung durch die ReAL gGmbH. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung) bzw. Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse an einer qualitätsgesicherten Betreuung).

Die Daten werden vertraulich behandelt und nur von den direkt zuständigen Mitarbeitenden der ReAL gGmbH eingesehen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Die ausgefüllten Unterlagen werden für die Dauer der Betreuung und darüber hinaus gemäß den geltenden gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung. Bitte wenden Sie sich bei Fragen oder zur Wahrnehmung Ihrer Rechte an:
info@real-verbund.de

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Unterschrift:	

Name ReAL Mitarbeiter:innen	
Unterschrift Real Mitarbeiter:innen	

1. Fähigkeit zur Anpassung an Regeln und Routinen

Ich kann mich an Vorgaben aus meinem Umfeld, die ich verstanden habe, halten.
(z.B. Hausordnungen, Betreuungsvereinbarungen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

Ich schaffe es, Vorgaben aus meinem Umfeld, regelmäßig nachzukommen.
(z.B. Terminvereinbarungen, Therapiepläne)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

2. Fähigkeit zur Planung und Strukturierung von Aufgaben

Aufgaben gehe ich strukturiert an.
(z.B. Gestaltung eines Wochenplans, Terminplanung, Zeiteinteilung)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

Ziele verfolge ich planvoll.
(z.B. Kurz- und Langzeitziele verfolgen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

3. <u>Flexibilität und Umstellungsfähigkeit</u>

Auf unvorhergesehene Ereignisse reagiere ich gelassen.
(z.B. ein vereinbarter Termin wird von anderer Stelle verschoben; das Wetter entspricht nicht meinen Plänen; im Praktikum oder der Therapie erhalte ich andere Aufgaben als gewohnt)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

4. <u>Kompetenz- und Wissensanwendung</u>

Ich bin mir meiner Fähigkeiten und Stärken bewusst und kann diese anwenden.
(z.B. Skills im Umgang mit den persönlichen Einschränkungen; Zutrauen in die Alltagsbewältigung)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

5. <u>Entscheidungs- und Urteilsfähigkeit</u>

Mein Umfeld betrachte ich mit klarem Blick und kann entschieden und bedacht darauf reagieren.
(z.B. Umgang mit den finanziellen Möglichkeiten; realistische oder psychotische Wahrnehmung von sich selbst und der Umwelt)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

6. <u>Proaktivität und Spontanaktivitäten</u>

Meine Zeit kann ich aktiv und sinnstiftend gestalten und brauche keine Unterstützung dazu.
(z.B. Hobbies, Arbeit, Unternehmungen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

7. <u>Widerstands- und Durchhaltefähigkeit</u>

Bei auftretenden Problemen im Alltag und meinen Zielen kann ich dranbleiben und gebe nicht auf.

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

8. Selbstbehauptungsfähigkeit

Ich weiß um meine Qualitäten und kann zu meinen Meinungen stehen und diese auch vermitteln.
(z.B. Konflikt- und Kritikfähigkeit)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

9. Konversation und Kontaktfähigkeit zu Dritten

Ich kann ganz gut auf Menschen zugehen und mit ihnen ins Gespräch kommen.
(z.B. ausreichende sprachliche Fähigkeiten, auf andere Menschen eingehen können, Kontakt zulassen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

10. Gruppenfähigkeit

Es bereitet mir keine Probleme mich in Gruppen zu bewegen und längere Zeit darin aufzuhalten.
(z.B. gemeinschaftliche Unternehmungen, Team-Meetings, Wohngruppen-Treffen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

11. Fähigkeit zu engen zwischenmenschlichen Beziehungen

Ich bin fähig und bereit, mich auch tiefergehenden Beziehungen zu öffnen.
(z.B. Gefühle aushalten können, andere Menschen einschätzen können, über sich selber zu sprechen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

12. Fähigkeit zur Selbstpflege und Selbstversorgung

Ich weiß um meine körperlichen Bedürfnisse und kann diese auf angemessene Weise selbständig erfüllen.
(z.B. Körperhygiene, saubere Kleidung, gesunde Ernährung)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

13. Mobilität und Verkehrsfähigkeit

In meinem regionalen Umfeld bin ich fähig und bereit, mich selbständig zu vorgegebenen Zielorten, ggfs. mit öffentlichen Verkehrsmitteln) zu bewegen.
(z.B. selbständiges Einkaufen, Strecken zu Terminen)

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

14. <u>Medikamenteneinnahme</u>

Ich schaffe es, meine Medikamente regelmäßig einzunehmen.

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

15. <u>Medikamentencompliance</u>

Ich merke, dass mir die Medikamente helfen.

Stimme ich gar nicht zu	Stimme ich etwas zu	Stimme ich zu	Stimme ich voll zu

Vielen Dank für Ihre Offenheit und das Ausfüllen dieses Bogens.
Ihre Angaben helfen uns, Sie bestmöglich zu unterstützen.