


Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 1 von 8 Version: A

## Antrag zur Aufnahme

in das Franziskuswerk Schönbrunn

**Behindertenhilfe  
Erwachsen (SGB IX)**

**Behindertenhilfe  
Kind/ Jugendliche (SGB IX)**


**Senioren und  
Pflege (SGB XI)**

Für	Frau	Herrn	
<b>Name</b>			
<b>Vorname(n)</b>			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ		Wohnort	
Aufnahme ab Datum			
Datum/ Unterschrift Antragsteller			

Gesetzliche Vertretung 1			
Name			
Vorname(n)			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ		Wohnort	
Telefon Festnetz/ Mobil			
E-Mail			
Datum/ Unterschrift			

Gesetzliche Vertretung 2			
Name			
Vorname(n)			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ		Wohnort	
Telefon Festnetz/ Mobil			
E-Mail			
Datum/ Unterschrift			


Gesetzliche Betreuung	Besteht nicht	Besteht	
Wurde beantragt am	Datum:		

Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 2 von 8 Version: <b>A</b>

Personendaten				
Staatsangehörigkeit:	Konfession:			
Familienstand	Ledig	Verheiratet	Geschieden	Verwitwet
Geschlecht	Weiblich	Männlich	Divers	
Anzahl eigener Kinder				
Personalausweis	Ja	Nr.:	Gültig bis:	
	Nein	Beantragt		

Versicherungen		
Name der Krankenversicherung		
Anschrift der Krankenkasse/ Pflegeversicherung		
Mitgliedsnummer		
Grund der Versicherung seit mit ( <i>Name Vater/ Mutter</i> )	Familienversichert	Aufgrund Werkstattbesuch
Art der Versicherung	Freiwillig-	Renten-
	Selbständig	Mitversichert bei Vater oder Mutter
Pflegegrad laut Bescheid vom	Stufe	Beantragt
Schwerbehindertenausweis	Ja	Nr.:
	Nein	Beantragt
Rentenversicherung	Ja	Altersrente
	Nein	Waisenrente
Versicherungsträger		
Sonstige Versicherungen		


Leistungsträger (zutreffendes ankreuzen)		
Kostenübernahme Wohnen	Wurde beantragt bei	Wurde nicht beantragt
Kostenträger Wohnen		
Förderstättenplatz	Wurde beantragt bei	Wurde nicht beantragt
Kostenträger Förderstätte		
Werkstattarbeitsplatz	Wurde beantragt bei	Wurde nicht beantragt
Kostenträger WfbM		

Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 3 von 8 Version: <b>A</b>


### Angaben zur Herkunftsfamilie

<b>Mutter</b>	
Name, Vorname(n)	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	
<b>Vater</b>	
Name, Vorname(n)	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	

Gründe für die Anfrage	Krankheit/ Alter/ Tod der Eltern/ Angehörigen	Auszug aus Elternhaus
	Sonstiges	Einrichtungswechsel
Aktuelle Wohnsituation	Familie	Wohnheim
	Verwandte	Außenwohngruppe
	Pflegefamilie	Betreutes Wohnen
	Krankenhaus	Eigene Wohnung
Sonstiges		
Aktuelle Arbeits-/ Förder- oder Schulsituation	Werkstatt für Menschen mit Behinderung (WfbM)	
	Arbeitsbereich	Berufsbildungsbereich
	Arbeitstätigkeit/- gruppe:	
	Förderstätte	
	Ganztagsplatz	Halbtagsplatz
	Schule	Schulbesuchsjahr:
	Name und Adresse der Schule:	
	Arbeitsplatz erster Arbeitsmarkt	
Name und Adresse der Einrichtung/ des Arbeitgebers:		


Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 4 von 8 Version: <b>A</b>

Diagnosen		
Liegt die Diagnose einer geistigen Behinderung vor?	Ja	Nein
Liegt eine medizinische, psychologische oder psychiatrische Diagnose vor?	Ja, welche?	Nein
Angaben zu weiteren Behinderungen (sinnes-, Körper- oder psychische Behinderung)	Ja, welche?	Nein
Angaben zu chronischen Erkrankungen (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten,...)	Ja, welche?	Nein
Angaben zu Anfallsleiden (Epilepsie)	Ja, welche?	Nein
Hinweise auf Alkohol-, Medikamenten- oder Drogen-Missbrauch	Ja, welche?	Nein
Angaben zu Hilfsmitteln (z.B. Rollstuhl, Pflegebett, Hörgerät, Katheder, Sonden, ...)	Ja, welche?	Nein
Hinweise auf psychische Störungen, wiederkehrende Krisen (z.B. Aggressionen, Zwangshandlungen)	Ja, welche?	Nein
Angaben zur aktuellen Medikation	Folgende Medikamente	Keine Medikamente
Es werden benötigt:	Name des Medikamentes	Dosierung

Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 5 von 8 Version: <b>A</b>


<b>Hausarzt</b>	Name		
	Adresse		
	Telefon		
<b>Fachärzte</b>	Name		
	Adresse		
	Telefon		

<b>Lebenspraktische Bereiche</b>			
<b>Körperpflege</b> <i>(An-/auskleiden, waschen, duschen, Baden, Zahnpflege, Kämmen, Rasieren)</i>			
Wird in diesem Bereich vollständig versorgt	Benötigt Hilfe	Führt die Tätigkeiten selbständig aus	
<b>Toilette</b>			
Benötigt Versorgung mit Inkontinenzmaterial	Benötigt Mithilfe beim Toilettengang	Geht selbständig zur Toilette	
<b>Ernährung</b> <i>(Nahrungsaufnahme und Trinken)</i>			
Essen wird eingegeben	Erhält Sondernahrung <i>(PEG, orale Sonde)</i>	Benötigt Mithilfe <i>(z.B. Kleinschneiden)</i>	Isst selbständig mit Messer und Gabel
<b>Mobilität</b>			
Bewegt sich ohne Hilfsmittel		Ist bettlägerig	
Benötigt folgende Hilfsmittel:			
Rollstuhl	Rollator	Handlauf	Gehstock
<b>Verständigung/ Kontaktaufnahme</b>			
Verständigung ist möglich durch:	Sprache	Gestik, Mimik, Gebärden	Hilfsmittel
Kann Wünsche und Bedürfnisse äußern			
Kann Erlebnisse beschreiben und Fragen beantworten			
<b>Orientierung</b>			
Örtlich	Zeitlich	Personell	Situativ
Ja                  Nein	Ja                  Nein	Ja                  Nein	Ja                  Nein

Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 6 von 8 Version: <b>A</b>

Kulturtechniken	
Lesen <i>(z.B. einige Wörter oder Sätze)</i>	
Schreiben <i>(z.B. schreibt ab oder nur Namen)</i>	
Rechnen <i>(z.B. bis 10 oder 100)</i>	
Interessen und Hobbies <i>(Welche?)</i>	
Beschäftigung	Kann sich selbst beschäftigen
	Kann sich mit Unterstützung durch Betreuer beschäftigen
	Beschäftigt sich gern mit:


Psychische Situation			
Zeigt besondere Ängste	Nein	Manchmal	Ja
	Welche?		
Neigt zu Schreiverhalten	Nein	Manchmal	Ja
Zerstört Gegenstände	Nein	Manchmal	Ja
Verletzt sich selbst	Nein	Manchmal	Ja
Verletzt andere	Nein	Manchmal	Ja
Zeigt Rückzug, depressive Verstimmung	Nein	Manchmal	Ja
Übermäßiger Bewegungsdrang	Nein	Manchmal	Ja
Zeigt ständig wiederkehrendes Verhalten	Nein	Manchmal	Ja
	Welches?		
Sonstige Besonderheiten	Nein	Manchmal	Ja
	Welche?		

Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		 <b>Franziskuswerk</b>
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 7 von 8 Version: <b>A</b>

Bitte geben Sie an, welche Fördermaßnahmen und Therapien derzeit stattfinden:	Physiotherapie	Psychologische Betreuung
	Logopädie	Heilpädagogische Betreuung
	Ergotherapie	Sonstige:

Benötigte Unterlagen für die Prüfung der Anfrage
Aktueller Arztbrief mit Diagnose(n)
Psychologischer/ Psychiatrischer Bericht (falls vorhanden)
Bericht der Förderstätte/ Werkstatt für behinderte Menschen (falls vorhanden)
Aktuellstes Schulzeugnis

<b>Aufnahme im FWS</b>	Sofort erforderlich	Vorsorgliche Anfrage	Wunschtermin
------------------------	---------------------	----------------------	--------------

Dokumentname:	<b>FWS_S_SD_AUBE_FO_Aufnahmeantrag</b>		
Erstellung:	S_SD_AUBE	07.12.2023	
Änderung:			
Freigabe:	GF, S_SD	26.02.2025	
Übergeordnete Dokumente:	<b>PR: Aufnahme in Wohnen für Erwachsene gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Senioren und Pflege gestalten</b> <b>PR: Aufnahme in Kinder und Jugend/ heilpädagogisches Wohnen gestalten</b>		Seite(n): Seite 8 von 8 Version: A

## **Digitale Erfassung und Datenschutzerklärung:**

Ihre Unterlagen werden nach Eingang umgehend digital in einer elektronischen Akte gespeichert. Damit wird eine zielgerichtete Bereitstellung ihrer Unterlagen für die Bearbeitung und zügige Beantwortung ihrer Anfragen angestrebt.

Eingereichte Papierunterlagen werden nach digitaler Erfassung von uns archiviert.

Um Rücksendung der eingereichten Papierunterlagen wird gebeten.

Die personenbezogenen Angaben wurden freiwillig erbracht. Diese werden vom Franziskuswerk Schönbrunn datenschutzgerecht gespeichert und ausschließlich zum Zweck der ordnungsgemäßen Bearbeitung der Aufnahmeanfrage verwendet. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. Eine Weitergabe an Dritte ist nur möglich, wenn dies gesetzliche Bestimmungen fordern oder eine gesonderte Einverständniserklärung vorliegt. Im Falle einer Aufnahme werden die Daten im Rahmen des Einrichtungsvertrages übernommen und weiterverwendet. Im Falle einer Nichtaufnahme erfolgt die Löschung der Daten bzw. Vernichtung der Papierunterlagen. Im Bearbeitungszeitraum kann die Löschung von Daten jederzeit formlos beim Franziskuswerk Schönbrunn beantragt werden.

### Grundsätzliche Hinweise der Franziskuswerk Schönbrunn gGmbH zum Datenschutz

Für die Franziskuswerk Schönbrunn gGmbH gilt in Datenschutzangelegenheiten das kirchliche Datenschutzgesetz (KDG).

Informationen, die Sie unverschlüsselt per Elektronische Post (E-Mail) an uns senden, können möglicherweise auf dem Übertragungsweg von Dritten gelesen werden. Wir können in der Regel auch Ihre Identität nicht überprüfen und wissen nicht, wer wirklicher Inhaber einer E-Mail-Adresse ist. Eine rechtssichere Kommunikation durch einfache

E-Mail ist daher nicht gewährleistet. Wie viele E-Mail-Anbieter setzen wir Filter gegen unerwünschte Werbung („SPAM-Filter“) ein, die in einigen Fällen auch normale E-Mails fälschlicherweise automatisch als unerwünschte Werbung einordnen und löschen.

E-Mails, die schädigende Programme („Viren“) enthalten, werden von uns in jedem Fall automatisch gelöscht.

Wenn Sie schutzwürdige Nachrichten an uns senden wollen, empfehlen wir, die Nachricht auf konventionellem Postwege an uns zu senden oder persönlich abzugeben. Weitere aktuelle Hinweise zum Datenschutz sowie die Kontaktdaten für Datenschutzfragen innerhalb des Franziskuswerk Schönbrunn finden Sie unter

<https://www.franziskuswerk.de/footer/navigation/datenschutz.html> im Internet.

**Die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise und Richtigkeit meiner Angaben wird von mir bestätigt.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



# Personenzentriertes Denken: Ihre Meinung als Angehöriger/gesetzlicher Betreuer ist uns wichtig

Das ist aus meiner Sicht **für** meinen Angehörigen /Klient wichtig

Das ist meinem Angehörigen/Klient **selbst** wichtig

Wichtige Menschen

Stärken und Fähigkeiten

Dazu gehören in einer breiten Vielfalt an Beziehungen und Mitgliedschaften.

Wählen und Entscheidungen treffen können, was die Person in ihrem Alltag will.

Respektiert werden als ganze Person, mit allen Stärken und Fähigkeiten.



Teilgabe: Die eigenen Gaben des Tuns und Seins entdecken, entwickeln und teilen.

Orte des täglichen Lebens mit allen anderen Menschen gemeinsam teilen.

Quelle: John O'Brien (2011)

Wichtige Orte