**Abklärung Wohnbegleitung vom** **DATUM**

|  |  |
| --- | --- |
| Zuweisende/r  |       |
| **Klienten-Information** |
| Name  |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Kinder |       |
| Zivilstand |       |
| Adresse |       |
| Telefon |       |
| E-mail |       |
| Ist Klient/-in fähig selbständig mit der Wohnbegleitung Kontakt aufzunehmen? [ ]  Ja [ ]  Nein -       |
| Gewünschte Abklärung: | [ ]  Einschätzung Wohnfähigkeit im eigenen Wohnraum [ ]  Empfehlung für weiteres Vorgehen (Anschlusslösung, Platzierung etc.)[ ]  Begleitung in eigenem Wohnraum |
| **Rahmenbedingungen Wohnbegleitung*** Mindestens 18 und maximal 65 Jahre alt mit gesetzlichem Wohnsitz in der Stadt Winterthur
* Kooperationsbereitschaft für eine Begleitung im eigenen oder durch die Wohnhilfe angemieteten Wohnraum
* Bereitschaft involvierte Personen und Dienste von der Schweigepflicht zu entbinden

**Begleitungsumfang*** Individuelle und zielorientierte Begleitung mit durchschnittlich 1 Kontakt à 1 Stunde pro Woche
* Förderung der Wohn- (Haushaltsführung, Umgang mit Verwaltung und Nachbarn, etc.) und Sozialkompetenz (Alltagsbewältigung, Gesundheit, Arbeit, Beschäftigung, Terminkoordination, etc.)
* Als Ziel wird das eigenständige Wohnen angestrebt.
 |
| Momentane Wohnsituation | [ ]  Obdachlos [ ]  Psychiatrie/Spital - [ ]  Notunterbringung - [ ]  Betreute Wohnform - [ ]  Herberge/Hotel - [ ]  Eigener Wohnraum [ ]  ungekündigt [ ]  gekündigt [ ]  Kündigungsandrohung[ ]  Haft - [ ]  andere -  |
| Themenfelder Wohnen | [ ]  Reinigung - [ ]  Abfallentsorgung - [ ]  Haushaltsführung - [ ]  Einhaltung Hausordnung (Lärm, Waschküche etc.)[ ]  Verhalten gegenüber Nachbarn |
| Themenfelder Finanzielles | [ ]  Bezahlung von Rechnungen[ ]  Öffnen der Post[ ]  Betreibungen[ ]  Mietzinsausstände[ ]  Krankenkasse -  [ ]  Haftpflichtversicherung -  |
| Themenfelder Soziales/ Gesundheit | [ ]  Körperhygiene[ ]  Körperliche Probleme - [ ]  Pflegebedarf - [ ]  Psychische Erkrankung - [ ]  Suchterkrankung - [ ]  Medizinische Versorgung - [ ]  Verhalten gegenüber Dritten (Verwaltung, Handwerker, Behörden) (Konflikte etc.) |
| Tagesstruktur | [ ]  nicht vorhanden[ ]  vorhanden -  |
| Besonderes(z.B. Besuchsrecht Kinder, Behinderung, Betreibungen, Rente, Rayonverbot) |  |
| Der/die Klientin ist über den Abklärungsauftrag informiert?[ ]  Ja [ ]  Nein |
| Vereinbarte Frist zur Kontaktaufnahme mit Wohnhilfe |      (Erfolgt keine Kontaktaufnahme durch Klient/in innert der abgemachten Frist gibt die Wohnhilfe den Auftrag zurück, spätestens nach 2 Monaten) |
| Schweigepflichtentbindung | Der/die Klientin hat den Auftrag gelesen und ist mit dem Inhalt einverstanden.Die Wohnhilfe ist befugt, mit der/dem Auftraggeber/in Informationen auszutauschen………………………………………………………………………Unterschrift |