

## Dokumentation des Partizipationsziels

Patientenname /  
Fallidentifikationsnummer (FID) /  
Barcode:

Erhebungsdatum:

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Bitte wählen Sie bei Klinikeintritt des Patienten das wichtigste Partizipationsziel aus und präzisieren Sie gegebenenfalls den Unterstützungsbedarf.

### Wohnen

**Wiederherstellung der Wohnfähigkeit unter Berücksichtigung der Kontextfaktoren (Förderfaktoren, Barrieren) im Hinblick auf:**

- 1 Integration in eine Pflegeinstitution (mit rund um die Uhr-Betreuung)
- 2 Betreutes Wohnen in Institution (Altersheim oder Wohngemeinschaft, nicht auf der Pflegeabteilung)
- 3 Zuhause Wohnen, zusammen mit dem Lebenspartner bzw. Lebenspartnerin, Angehörigen oder Freunden (Bezugspersonen)
  - <sub>0</sub> **ohne** Unterstützung
  - <sub>1</sub> **mit** Unterstützung von Bezugspersonen und/oder externen Organisationen
- 4 Zuhause Wohnen, alleinstehend
  - <sub>0</sub> **ohne** Unterstützung
  - <sub>1</sub> **mit** Unterstützung von Bezugspersonen und/oder externen Organisationen

## Arbeiten

### Wiederherstellung der Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit unter Berücksichtigung der Kontextfaktoren (Förderfaktoren, Barrieren) im Hinblick auf:

- 5 Eine Beschäftigung / Nischenarbeit in geschütztem Rahmen / therapeutischer Arbeitsversuch
- 6 Eine berufliche Umorientierung
- 7 Eine berufliche Umschulung
- 8 Eine Teilzeitarbeit in der ursprünglichen oder zuletzt ausgeübten Tätigkeit (bzw. teilzeitliche Fortsetzung der Ausbildung)
- 9 Eine Vollzeitarbeit in der ursprünglichen oder zuletzt ausgeübten Tätigkeit (bzw. vollzeitliche Fortsetzung der Ausbildung)

## Soziokultur

- 10 Wiederherstellung der Fähigkeit unter Berücksichtigung der Kontextfaktoren (Förderfaktoren, Barrieren) im Hinblick auf die Teilnahme am öffentlichen Leben, das heisst Freizeitaktivitäten oder Hobbies ausserhalb des Wohnbereichs
  - <sub>0</sub> **ohne** Unterstützung
  - <sub>1</sub> **mit** Unterstützung von Bezugspersonen und/oder externen Organisationen