I. Basisdaten				
Angaben zur leistungsbe	rechtigten Person			
Name, Vorname				
Geburtsdatum				
Aktenzeichen				
Aktuelle Anschrift				
Angaben zum Leistungst	räger			
Anschrift				
Angaben zum derzeitigen	ı Leistungserbringer			
Name				
Anschrift				
Kontaktperson Berichtersteller/in				
Angaben zur Maßnahmel	eistung			
Leistungsart				
Beginn der Maßnahme am				
Erstbericht	vom bis (nach Beginn der Maßnahme innerhalb der ersten 3 Monate)			
Folgebericht	vom bis (spätestens nach 2 Jahren)			
Abschlussbericht	vom			
BIBay Bogen C/D/G liegt dem Leistungserbringer vor	Ja / erstellt am: Nein bzw. kein BIBay erstellt			
Weitere Unterlagen (bitte aufführen und beilegen)				
Zusammenfassung/Anlas	s des Berichts (Mehrfachnennung möglich)			
Erhebliche Veränderung				
Fortführung der Maßnahme/n im bisherigen Umfang sinnvoll				
Ausweitung/Reduzierung d	les Umfangs der bisherigen Maßnahme/n empfohlen			
Zusätzliche Maßnahme/n empfohlen/notwendig				
Beendigung				

als Tei	als Teil des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX						
Erlä	uterung zur Zusamr	menfassung:1					

Erstellt am:

Bericht zur Reflexion des Maßnahmenverlaufs und dessen Fortsetzung

¹ z.B. Anregung zum persönlichen Gespräch, Veränderung des Assistenzbedarfes, Anregung zur Folgeerhebung, zeitliche Empfehlung für die Gesamtplanung usw.

II. Auswertung der vereinbarten Ziele							
1. Alltagsbereich - Wohnen							
1.a Teilhabeziele: Sta	tus	quo					
		1.					
Teilhabeziel/e		2.					
		3.					
Handlungsziel/e während des Berichtszeitraums		Perspektive leistungsbe	e erechtige Pers	son	Perspektiv Leistungse		
Bitte Handlungsziel/e un- terhalb einfügen und ange ben: Wie nah bin ich mei- nem Handlungsziel?) -	am Anfang	am auf angekom-			auf dem Weg	angekom- men
	1.						
Status Teilhabeziel/e	2.						
3.							
Was war hilfreich zur Erre	ichu	ung meiner Z	Ziele? ²				

 $^{^{2}}$ Aus der Perspektive der leistungsberechtigten Person; stellvertretende Aussagen sind als solche zu kennzeichnen.

Reflexion der durchgeführten Maßnahmen und Methoden durch die Fachkraft				
Hinweise zur Leistung (Performance) ³ im Alltagsbereich - Wohnen				
Informationen zur Leistung (Performance) aus dem BIBay liegen nicht vor				
Keine wesentlichen Änderungen zur Beschreibung der Leistung (Performance) im BIBay				
Hinweise zur Funktionsfähigkeit:(bei wesentlichen Unterschieden oder wenn keine Informationen vorliegen und aus Sicht des Leistungserbringers relevante Hinweise zur Leistung (Performance) erforderlich sind) ⁴				

³ Beschrieben wird die Leistung (Performance), also das, was die Person tatsächlich in einer bestimmten Situation tut. Auf der Grundlage der Beeinträchtigungen der Körperfunktionen (und Körperstrukturen) werden die Teilhabeeinschränkungen und - fähigkeiten dargestellt. Ebenso die sie beeinflussenden Umweltfaktoren. Diese werden als Förderfaktoren oder Barrieren aufgenommen. Relevante personbedingte Faktoren werden ebenfalls erfasst.

⁴ In der Praxis auftretende/bemerkte Veränderungen oder Ergänzungen zu den Informationen aus Modul D des BIBay als Fließtext, fakultativ mit Benennung der relevanten ICF-Items.

1.b Teilhabeziele: Planung					
	Wünsche und Ziele der leistungsberechtigten Person im Hinblick auf den kommenden Berichtszeitraum bezogen auf den Alltagsbereich - Wohnen				
Wunsch der leistungsberechtigen Person					
		1.			
Teilhabeziel/e während des zukünftigen Be- richtszeitraums		2.			
		3.			
Handlungsziel/e während des zukünftigen Berichts-					
zeitraums					
Einschätzung benötigter Maßnahmen					
Einschätzung benötigter Leistungen					
Einschätzung der Dauer benötigter Leistungen					

2. Alltagsbereich - Beschäftigung, Tätigkeiten, Arbeit, Bildung								
2.a Teilhabeziele: Status quo								
	1.	1.						
Teilhabeziel/e	2.	2.						
	3.							
Handlungsziel/e während des Berichtszeitraums	Perspektiv leistungsb	e erechtige Pers	on	Perspektiv Leistungse	re erbringer			
Bitte Handlungsziel/e un- terhalb einfügen und ange- ben: Wie nah bin ich mei- nem Handlungsziel?	am Anfang					angekom- men		
1								
Status Teilhabeziel/e								
3								
Was war hilfreich zur Erreichung meiner Ziele? ⁵								

⁵ Aus der Perspektive der leistungsberechtigten Person; stellvertretende Aussagen sind als solche zu kennzeichnen.

Reflexion der durchgeführten Maßnahmen und Methoden durch die Fachkraft				
Hinweise dung	e zur Leistung (Performance) ⁶ im Alltagsbereich - Beschäftigung, Tätigkeiten, Arbeit, Bil-			
Infor	mationen zur Leistung (Performance) aus dem BIBay liegen nicht vor			
Keine	e wesentlichen Änderungen zur Beschreibung der Leistung (Performance) im BIBay			
│	reise zur Funktionsfähigkeit: (bei wesentlichen Unterschieden oder wenn keine Informationen vorn und aus Sicht des Leistungserbringers relevante Hinweise zur Leistung (Performance) erfordersind) ⁷			

_

⁶ Beschrieben wird die Leistung (Performance), also das, was die Person tatsächlich in einer bestimmten Situation tut. Auf der Grundlage der Beeinträchtigungen der Körperfunktionen (und Körperstrukturen) werden die Teilhabeeinschränkungen und - fähigkeiten dargestellt. Ebenso die sie beeinflussenden Umweltfaktoren. Diese werden als Förderfaktoren oder Barrieren aufgenommen. Relevante personbedingte Faktoren werden ebenfalls erfasst.

⁷ In der Praxis auftretende/bemerkte Veränderungen oder Ergänzungen zu den Informationen aus Modul D des BIBay als Fließtext, fakultativ mit Benennung der relevanten ICF-Items.

Frste∣	llt am
-1516	ııı arrı

2.b Teilhabeziele: Planung				
Wünsche und Ziele der leistungsberechtigten Person im Hinblick auf den kommenden Berichtszeitraum bezogen auf den Alltagsbereich - Beschäftigung, Tätigkeiten, Arbeit, Bildung				
Wunsch der leistungsberecht	igen Person			
		1.		
Teilhabeziel/e während des zu richtszeitraums	ukünftigen Be-	2.		
		3.		
Handlungsziel/e während des zukünftigen Berichts-				
zeitraums				
Einschätzung benötigter				
Maßnahmen				
Einschätzung benötigter Leistungen				
Einschätzung der Dauer benötigter Leistungen				

3. Alltagsbereich - Freizeitgestaltung, Erholung								
3.a Teilhabeziele: Status quo								
Teilhabeziel/e		1.						
		2.						
		3.						
Handlungsziel/e während des Berichtszeitraums		Perspektive leistungsbe	Perspektive Perspektive Leistungsberechtige Person Leistungserbr			e rbringer	oringer	
Bitte Handlungsziel/e un terhalb einfügen und ange ben: Wie nah bin ich mei nem Handlungsziel?	e-	am Anfang					angekom- men	
	1.							
Status Teilhabeziel/e	2.							
3.								
Was war hilfreich zur Erreichung meiner Ziele?8								

9

⁸ Aus der Perspektive der leistungsberechtigten Person; stellvertretende Aussagen sind als solche zu kennzeichnen.

Reflexion der durchgeführten Maßnahmen und Methoden durch die Fachkraft				
Hinweise zur Leistung (Performance) ⁹ im Alltagsbereich - Freizeitgestaltung, Erholung				
Informationen zur Leistung (Performance) aus dem BIBay liegen nicht vor				
Keine wesentlichen Änderungen zur Beschreibung der Leistung (Performance) im BIBay				
Hinweise zur Funktionsfähigkeit: (bei wesentlichen Unterschieden oder wenn keine Informationen vorliegen und aus Sicht des Leistungserbringers relevante Hinweise zur Leistung (Performance) erforderlich sind) ¹⁰				

⁹ Beschrieben wird die Leistung (Performance), also das, was die Person tatsächlich in einer bestimmten Situation tut. Auf der Grundlage der Beeinträchtigungen der Körperfunktionen (und Körperstrukturen) werden die Teilhabeeinschränkungen und - fähigkeiten dargestellt. Ebenso die sie beeinflussenden Umweltfaktoren. Diese werden als Förderfaktoren oder Barrieren aufgenommen. Relevante personbedingte Faktoren werden ebenfalls erfasst.

¹⁰ In der Praxis auftretende/bemerkte Veränderungen oder Ergänzungen zu den Informationen aus Modul D des BIBay als Fließtext, fakultativ mit Benennung der relevanten ICF-Items.

3.b Teilhabeziele: Planung				
Wünsche und Ziele der leistungsberechtigten Person im Hinblick auf den kommenden Berichtszeitraum bezogen auf den Alltagsbereich - Freizeitgestaltung, Erholung				
Wunsch der leistungsberecht	igen Person			
		1.		
Teilhabeziel/e während des zu richtszeitraums	ukünftigen Be-	2.		
		3.		
Handlungsziel/e während des zukünftigen Berichts-				
zeitraums				
Einschätzung benötigter Maßnahmen				
Einschätzung benötigter Leistungen				
Einschätzung der Dauer benötigter Leistungen				

4. Alltagsbereich - Beziehungsgestaltung								
4.a Teilhabeziele: Status quo								
Teilhabeziel/e		1.						
		2.						
		3.						
Handlungsziel/e während des Berichtszeitraums		Perspektive leistungsbe	e erechtige Pers	on	Perspektive Leistungserbringer			
Bitte Handlungsziel/e un- terhalb einfügen und ange- ben: Wie nah bin ich mei- nem Handlungsziel?		am Anfang	auf dem Weg	angekom- men	am An- fang	auf dem Weg	angekom- men	
Status Teilhabeziel/e	1.							
	2.							
3. Was war hilfreich zur Erreich		ına mainar 7	Violo 211					
Was war hilfreich zur Erreichung meiner Ziele? ¹¹								

¹¹ Aus der Perspektive der leistungsberechtigten Person; stellvertretende Aussagen sind als solche zu kennzeichnen.

Reflexion der durchgeführten Maßnahmen und Methoden durch die Fachkraft				
Hinweise zur Leistung (Performance) ¹² im Alltagsbereich - Beziehungsgestaltung				
Informationen zur Leistung (Performance) aus dem BIBay liegen nicht vor				
Keine wesentlichen Änderungen zur Beschreibung der Leistung (Performance) im BIBay				
Hinweise zur Funktionsfähigkeit: (bei wesentlichen Unterschieden oder wenn keine Informationen vorliegen und aus Sicht des Leistungs- erbringers relevante Hinweise zur Leistung (Performance) erforderlich sind) ¹³				

¹² Beschrieben wird die Leistung (Performance), also das, was die Person tatsächlich in einer bestimmten Situation tut. Auf der Grundlage der Beeinträchtigungen der Körperfunktionen (und Körperstrukturen) werden die Teilhabeeinschränkungen und - fähigkeiten dargestellt. Ebenso die sie beeinflussenden Umweltfaktoren. Diese werden als Förderfaktoren oder Barrieren aufgenommen. Relevante personbedingte Faktoren werden ebenfalls erfasst.

¹³ In der Praxis auftretende/bemerkte Veränderungen oder Ergänzungen zu den Informationen aus Modul D des BIBay als Fließtext, fakultativ mit Benennung der relevanten ICF-Items.

4.b Teilhabeziele: Planung					
Wünsche und Ziele der leistungsberechtigten Person im Hinblick auf den kommenden Berichtszeitraum bezogen auf den Alltagsbereich - Beziehungsgestaltung					
Wunsch der leistungsberechtigen Person					
Teilhabeziel/e während des zukünftigen Be- richtszeitraums		1.			
		2.			
		3.			
Handlungsziel/e während des zukünftigen Berichts-					
zeitraums					
Einschätzung benötigter Maßnahmen					
Einschätzung benötigter Leistungen					
Einschätzung der Dauer benötigter Leistungen					

5. Alltagsbereich - Weitere Teilhabebereiche, Gesundheit								
5.a Teilhabeziele: Status quo								
Teilhabeziel/e		1.						
		2.						
		3.						
Handlungsziel/e während des Berichtszeitraums		Perspektive leistungsbe	e erechtige Pers	on	Perspektive Leistungserbringer			
Bitte Handlungsziel/e un- terhalb einfügen und ange- ben: Wie nah bin ich mei- nem Handlungsziel?		am Anfang	auf dem Weg	angekom- men	am Anfang	auf dem Weg	angekom- men	
	1.							
Status Teilhabeziel/e	2.							
3.								
Was war hilfreich zur Erreichung meiner Ziele? ¹⁴								

¹⁴ Aus der Perspektive der leistungsberechtigten Person; stellvertretende Aussagen sind als solche zu kennzeichnen.

Reflexion der durchgeführten Maßnahmen und Methoden durch die Fachkraft				
Hinweise zur Leistung (Performance) ¹⁵ im Alltagsbereich - Weitere Teilhabebereiche/Gesundheit				
Informationen zur Leistung (Performance) aus dem BIBay liegen nicht vor				
Keine wesentlichen Änderungen zur Beschreibung der Leistung (Performance) im BIBay				
Hinweise zur Funktionsfähigkeit: (bei wesentlichen Unterschieden oder wenn keine Informationen vorliegen und aus Sicht des Leistungserbringers relevante Hinweise zur Leistung (Performance) erforderlich sind) ¹⁶				

¹⁵ Beschrieben wird die Leistung (Performance), also das, was die Person tatsächlich in einer bestimmten Situation tut. Auf der Grundlage der Beeinträchtigungen der Körperfunktionen (und Körperstrukturen) werden die Teilhabeeinschränkungen und - fähigkeiten dargestellt. Ebenso die sie beeinflussenden Umweltfaktoren. Diese werden als Förderfaktoren oder Barrieren aufgenommen. Relevante personbedingte Faktoren werden ebenfalls erfasst.

¹⁶ In der Praxis auftretende/bemerkte Veränderungen oder Ergänzungen zu den Informationen aus Modul D des BIBay als Fließtext, fakultativ mit Benennung der relevanten ICF-Items.

5.b Teilhabeziele: Planung					
Wünsche und Ziele der leistungsberechtigten Person im Hinblick auf den kommenden Berichtszeitraum bezogen auf den Alltagsbereich - Weitere Teilhabebereiche, Gesundheit					
Wunsch der leistungsberechtigen Person					
Teilhabeziel/e während des zukünftigen Be- richtszeitraums		1.			
		2.			
		3.			
Handlungsziel/e während des zukünftigen Berichts-					
zeitraums					
Einschätzung benötigter Maßnahmen					
Einschätzung benötigter Leistungen					
Einschätzung der Dauer benötigter Leistungen					

III. Ergänzende und abschließende Aspekte					
Die in diesem Bericht erhobenen Daten sind zur Vorlage beim Leistungsträger (Träger der Eingliederungshilfe) bestimmt und dienen der eingliederungshilferechtlichen und fachlichen Abklärung des individuellen Hilfebedarfes nach Maßgabe der §§ 99 und 104 SGB IX i. V. m. §§ 117 ff. SGB IX. Dieser Bericht ist Teil des Gesamtplanes für eine personenzentrierte Hilfegewährung.					
Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen sowie der geschlossenen Rahmenvereinbarung (vgl. § 123 i. V. m § 131 SGB IX) sind die Leistungserbringer zur Weiterleitung des Berichts an den Leistungsträger verpflichtet.					
Wer Sozialleistungen beantragt bzw. erhält, ist nach den §§ 60 ff SGB I (Sozialgesetzbuch Erstes Buch) zur Aufklärung des entscheidungserheblichen Sachverhalts verpflichtet. Der Träger der Eingliederungshilfe kann bei fehlender Mitwirkung nach § 66 SGB I ohne weitere Ermittlungen die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen, soweit die Voraussetzungen der Leistung nicht nachgewiesen sind.					
Die Sozialverwaltung des Trägers der Eingliederungshilfe (Leistungsträgers) ist datenverantwortliche Stelle i. S. d. § 67 Abs. 9 S. 3 SGB X. Die leistungsberechtigte Person bzw. ihre gesetzliche Betreuung erklärt für die Zweckbestimmung dieses Bogens ihre Einwilligung in die Übermittlung der hierzu erforderlichen Daten an den Träger der Eingliederungshilfe. Dies gilt auch für Angaben über ihre Gesundheit (besondere Arten personenbezogener Daten nach § 67 Abs. 12 SGB X).					
IV. Unterschriften					
Leistungsberechtigte Person	rechtliche/r Betreuer/in				
Leistungserbringer/ Berichtersteller/in					