

Interviewbogen zum Psychosozialen Wegweiser Lübeck

<p>Bereich und Angebot- / Hilfeform</p>	<p><u>Seelische Beeinträchtigung</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beratungsstellen <input type="checkbox"/> Selbsthilfe / Soziale Kontakte <input type="checkbox"/> Alltagsgestaltung <input type="checkbox"/> Arbeit / Beschäftigung / Teilhabe <input type="checkbox"/> Therapie / Behandlung <input type="checkbox"/> Wohnen <p><u>Sucht / Abhängigkeit</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beratungsstellen <input type="checkbox"/> Selbsthilfe / Soziale Kontakte <input type="checkbox"/> Alltagsgestaltung <input type="checkbox"/> Arbeit / Beschäftigung / Teilhabe <input type="checkbox"/> Therapie / Behandlung <input type="checkbox"/> Wohnen <p><u>Geistige Behinderung</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beratungsstellen <input type="checkbox"/> Selbsthilfe / Soziale Kontakte <input type="checkbox"/> Alltagsgestaltung <input type="checkbox"/> Arbeit / Beschäftigung / Teilhabe <input type="checkbox"/> Therapie / Behandlung <input type="checkbox"/> Wohnen <p><u>Schwierige Lebenssituation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beratungsstellen <input type="checkbox"/> Selbsthilfe / Soziale Kontakte <input type="checkbox"/> Alltagsgestaltung <input type="checkbox"/> Arbeit / Beschäftigung / Teilhabe <input type="checkbox"/> Therapie / Behandlung <input type="checkbox"/> Wohnen
<p>Angebotsname</p>	
<p>Angebotene Leistung (Beratung, Gesprächskreise, Therapie, Anderes) Spezialisierung/Schwerpunkt Für wen?</p>	
<p>Besondere Hinweise (z.B. türkisch sprachig,...)</p>	
<p>Ziel</p>	
<p>Dauer / Umfang</p>	

Kosten	
Voraussetzungen	
Barrierefrei	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bedingt <input type="checkbox"/>
Kontakt-Daten	
Träger	
Anbieter oder Ansprechpartner	
Strasse und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon / Durchwahl	
FAX	
E-Mail	
Homepage	
Öffnungs- / Kontaktzeiten	
Logo / Schriftzug / Foto	<p style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Wenn Sie ein Logo, Schriftzug, Foto zur Verfügung stellen möchten, senden Sie es bitte per E-Mail :</p> <p style="text-align: center;">wegweiser@diebruecke-luebeck.de</p>

Bearbeiter/in dieses Interviewbogens (nur für interne Zwecke)	
---	--

Psychosozialer Wegweiser Lübeck
ADiNet
Die BRÜCKE gGmbH
An der Untertrave 71-73
23552 Lübeck

Fax:0451/397789-20