

Gesprächsleitfaden für Beratungsfachkräfte zu Lebensbereichen „Sozialer Teilhabe“

1. Wohnen: Wie stellt sich Ihre aktuelle Wohnsituation dar?

1.1. Benötigen Sie Unterstützung dabei, Ihre Wohnung zu behalten?

- Benötigen Sie Unterstützung wegen Mietschulden oder Schulden bei Ihrem Energieversorger (z. B. Strom oder Gas)?
- Wurde eine Kündigung oder Räumungsklage angekündigt oder ausgesprochen?
- Besteht die Gefahr der Wohnungslosigkeit?

1.2. Benötigen Sie Unterstützung dabei, eine Wohnung zu finden?

- Benötigen Sie Unterstützung bei der Wohnungssuche?
- Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, die dabei berücksichtigt werden müssen?

1.3. Benötigen Sie Unterstützung dabei, selbstständig zu wohnen?

- Brauchen Sie Informationen über Unterstützungsmöglichkeiten im Bereich Wohnen (z. B. Wohnberechtigungsschein)? Benötigen Sie Hilfe dabei, diese Unterstützung zu beantragen?
- Benötigen Sie Hilfestellungen, um selbstständig wohnen zu können (z. B. betreutes Wohnen)?
- Möchten Sie bei Ihren Eltern oder aus Ihrer Wohneinrichtung ausziehen und brauchen Unterstützung dabei?

1.4. Benötigen Sie Unterstützung dabei, das Thema „Wohnen“ zu regeln?

- Benötigen Sie Beratung zum Mietrecht?
- Brauchen Sie Unterstützung dabei, einen Mietvertrag abzuschließen oder Ihren Mietvertrag zu verstehen?
- Haben Sie Fragen zu einer Mieterhöhung oder Ihrer Nebenkostenabrechnung? Möchten Sie etwas dagegen unternehmen?

1.5. Benötigen Sie Unterstützung in Bezug auf Ihre Wohnverhältnisse?

- Meinen Sie, dass Ihre Wohnung renoviert werden müsste? Benötigen Sie Unterstützung dabei, sich hierzu mit Ihrer Vermieterin/Ihrem Vermieter zu verständigen?
- Sind ihre Wohnverhältnisse so schlimm, dass Sie nicht wissen, wie Sie diese ändern sollen?

2. **Gesundheit: Wie geht es Ihnen gesundheitlich?**

2.1. **Benötigen Sie Unterstützung dabei, gesundheitliche Probleme und Ihre Erwerbsfähigkeit abzuklären?**

- Haben Sie gesundheitliche Probleme (körperliche, psychische, Suchterkrankungen etc.), die abgeklärt werden müssen?
- Haben Sie eine Behinderung und möchten, dass diese anerkannt wird (Feststellung durch das Versorgungsamt)?
- Haben Sie Zweifel, ob Sie erwerbsfähig sind?

2.2. **Benötigen Sie Unterstützung dabei, ein gesundes Leben zu führen?**

- Möchten Sie Angebote zu Bewegung, Ernährung oder Entspannung wahrnehmen und brauchen dazu Hilfestellungen?
- Würden Sie gerne Sport in einem Verein machen und brauchen dazu Hilfestellungen?
- Brauchen Sie Rat und Unterstützung, um eine gesunde Lebensführung umzusetzen?

2.3. **Benötigen Sie Unterstützung, um Zugang zu medizinischen Angeboten oder Rehabilitationsmaßnahmen zu erlangen?**

- Benötigen Sie Informationen über geeignete medizinische Angebote oder Rehabilitationsmaßnahmen?
- Brauchen Sie Hilfe beim Zugang zu solchen Angeboten (z. B. Ärzt*innen, Therapeut*innen etc.)?

2.4. **Benötigen Sie Unterstützung bei der Integration in Beschäftigung trotz gesundheitlicher Probleme?**

- Brauchen Sie Hilfe bei der Suche nach passenden Beschäftigungsmöglichkeiten?
- Brauchen Sie Unterstützung bei der Bewerbung auf Stellenangebote?
- Wünschen Sie sich eine Begleitung zur Heranführung an den Arbeitsmarkt?
- Wünschen Sie sich Maßnahmenangebote zur Qualifizierung oder geförderten Beschäftigung?

2.5. **Benötigen Sie Unterstützung aufgrund einer psychischen Beeinträchtigung?**

- Benötigen Sie Hilfe in einer akuten Krisensituation?
- Benötigen Sie Hilfe aufgrund einer psychischen Erkrankung?

2.6. **Benötigen Sie Unterstützung aufgrund einer Suchtproblematik?**

- Brauchen Sie Hilfe wegen einer Alkohol-, Medikamenten- oder Drogenabhängigkeit?
- Benötigen Sie Hilfe wegen einer Spiel-, Computer- oder Internetsucht?
- Befinden Sie sich aufgrund einer Suchtproblematik in einer akuten Krisensituation?

2.7. **Benötigen Sie Unterstützung im Zusammenhang mit einer anerkannten Behinderung?**

- Haben Sie eine anerkannte Behinderung, die Ihre Integration in Beschäftigung erschwert?
- Haben Sie eine anerkannte Behinderung, wegen der Sie auf Unterstützung im Bereich Wohnen angewiesen sind?
- Haben Sie eine anerkannte Behinderung, die Ihre Teilnahme an gesellschaftlichen Aktivitäten erschwert?

3. Alltagswissen und Bildung: Was möchten Sie in Ihrem Leben noch lernen bzw. wo möchten Sie besser werden?

3.1. Benötigen Sie Unterstützung beim Zugang zu Grundbildung (Lesen, Schreiben, Rechnen, Umgang mit dem Computer)?

- Benötigen Sie Unterstützung beim Zugang zu Lernangeboten im Bereich Lesen, Schreiben oder Rechnen?
- Benötigen Sie Unterstützung beim Zugang zu Lernangeboten für den Umgang mit dem Computer?
- Brauchen Sie oder Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft Informationen zu Angeboten aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) und wie man diese beantragen kann? (BuT-Leistungen sind zum Beispiel Unterstützungen bei Nachhilfe, Klassenfahrten, Schulbedarf oder Förderung zur Teilnahme an Sport-, Musik- und Kulturangeboten)

3.2. Benötigen Sie Unterstützung beim Ankommen in Deutschland und beim Umgang mit der deutschen Sprache?

- Haben Sie eine andere Muttersprache als Deutsch und benötigen einen Sprachkurs?
- Haben Sie einen Schul- oder Berufsabschluss im Ausland erworben und möchten diesen in Deutschland anerkennen lassen?
- Sind Sie nach Deutschland zugewandert und benötigen Unterstützung, um sich hier einzufinden?

3.3. Benötigen Sie Rat und Unterstützung, um Haushalt, Familie und Kindererziehung zu organisieren?

- Brauchen Sie Beratungs- und Unterstützungsangebote zur Haushaltsführung (z. B. Planung von Einkäufen und Kochen)?
- Brauchen Sie Beratungs- und Unterstützungsangebote zum Familienleben (z. B. Familienplanung, Schwangerschaftsberatung)?
- Brauchen Sie Beratungs- und Unterstützungsangeboten zur Kindererziehung oder -betreuung?

3.4. Benötigen Sie Rat und Unterstützung, um Ihre Finanzen und Verträge zu regeln?

- Brauchen Sie Beratungs- und Unterstützungsangebote zu Finanzen und Schulden?
- Brauchen Sie Beratungs- und Unterstützungsangebote zu Versicherungen (z. B. Haftpflichtversicherung) und Verträgen (z. B. bei Energieversorgern und Telefonanbietern)?
- Benötigen Sie weitere Informationen zu sozialen Leistungen und Ihrer finanziellen Grundsicherung?

3.5. Benötigen Sie Unterstützung beim Zugang zu schulischer Bildung, Aus- oder Weiterbildung?

- Benötigen Sie Unterstützung beim Zugang zu schulischen Bildungsangeboten, etwa um einen Schulabschluss zu machen?
- Brauchen Sie Unterstützung beim Zugang zu Aus- und Weiterbildungsangeboten?

4. Beteiligung am gesellschaftlichen Leben: Was unternehmen Sie gemeinsam mit anderen?

4.1. Benötigen Sie Unterstützung beim Zugang zu Kultur-, Sport- und Freizeitangeboten?

- Möchten Sie Informationen über Kultur-, Sport- und Freizeitangebote in Ihrer Nähe bekommen oder brauchen Sie Hilfestellungen beim Zugang zu diesen?
- Brauchen Sie einen Beleg über den Bezug von ALG-II-Leistungen für vergünstigte Eintrittsmöglichkeiten bei Kultur-, Sport- und Freizeitangeboten?

4.2. Benötigen Sie Unterstützung, um gemeinsam mit anderen tätig zu sein im Rahmen einer Arbeitsgelegenheit oder einer ehrenamtlichen Tätigkeit?

- Möchten Sie Informationen über ehrenamtliche Tätigkeiten in Ihrer Nähe erhalten oder brauchen Sie Hilfestellungen beim Zugang dazu?
- Möchten Sie Informationen über Arbeitsgelegenheiten oder Unterstützung beim Zugang dazu erhalten?

4.3. Benötigen Sie Unterstützung bei Ihrer persönlichen Mobilität und Zugang zu Fortbewegungsmöglichkeiten – zum Beispiel Bus, Bahn oder Fahrrad?

- Benötigen Sie Hilfestellungen, um sich selbstständig mit öffentlichen Verkehrsmitteln (z. B. Bus und Bahn) fortzubewegen?
- Brauchen Sie Unterstützung dabei, das Fahrradfahren zu erlernen?
- Brauchen Sie Unterstützung dabei, sich ein Fahrrad anzuschaffen?

4.4. Benötigen Sie Unterstützung bei der Teilhabe an der Gesellschaft – in offenen Treffs, Gruppen, Vereinen, Organisationen und sozialen Netzwerken?

- Wünschen Sie sich Informationen über offene Treffs, Gruppen, Vereine, Organisationen und soziale Netzwerke?
- Brauchen Sie Hilfestellungen beim Zugang zu solchen Angeboten?
- Benötigen Sie einen Beleg über den Bezug von ALG-II-Leistungen für vergünstigte Mitgliedsbeiträge?

Stand: Juli 2023