

Anmeldung SPF

Zuweisende Stellen			
Name der Institution		Adresse	
Ansprechperson		Telefon /e-mail	
Massnahme	Freiwillig	Angeordnet	

Angaben zur Familie			
Mutter		Vater	
Name	Vorname	Name	Vorname
Strasse, Nr.		Strasse, Nr.	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Tel.		Tel.	
E-mail		E-mail	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Zivilstand		Zivilstand	
Nationalität		Nationalität	
Aufenthaltsstatus		Aufenthaltsstatus	
Beruf		Beruf	
Sprache		Sprache	
Deutschkenntnisse		Deutschkenntnisse	
Religion		Religion	
In der Schweiz wohnhaft seit		In der Schweiz wohnhaft seit	
Erwerbstätigkeit		Erwerbstätigkeit	
Arbeitstage		Arbeitstage	
Kind 1		Kind 2	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geschlecht		Geschlecht	
	weiblich männlich		weiblich männlich
Telefon		Telefon	
E-mail		E-mail	
Aktuelle Wohnsituation		Aktuelle Wohnsituation	
Elterliche Sorge		Elterliche Sorge	
	Mutter Vater		Mutter Vater
Tagesstruktur		Tagesstruktur	
Wochentage		Wochentage	
Kontaktperson		Kontaktperson	
Tel. / E-mail		Tel. / E-mail	
Sonstiges		Sonstiges	

Kind 3		Kind 4	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich männlich	Geschlecht	weiblich männlich
Telefon		Telefon	
E-mail		E-mail	
Aktuelle Wohnsituation		Aktuelle Wohnsituation	
Elterliche Sorge	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	Elterliche Sorge	Mutter Vater
Tagesstruktur		Tagesstruktur	
Wochentage		Wochentage	
Kontaktperson		Kontaktperson	
Tel. / E-mail		Tel. / E-mail	
Sonstiges		Sonstiges	
Weitere Kinder			
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich männlich	Geschlecht	weiblich männlich
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich männlich	Geschlecht	weiblich männlich
Weitere erwachsene Personen im gleichen Haushalt lebend			
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geschlecht	weiblich männlich	Geschlecht	weiblich männlich
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Beziehung zur Familie		Beziehung zur Familie	
Weitere Bemerkungen zu Familienzusammensetzung			
Wirtschaftliche Situation der Familie		Vater	Mutter
Erwerbseinkommen			
Sonstiges			
Gründe für die SPF - Anmeldung			
Aktuelle Problemen			
Ziele der Intervention			

Risikofaktoren in der Familie		Was?	
Psychische und physische Gesundheit			
Gewalt			
Sucht			
Kriegstraumata			
Andere Risikofaktoren			
Besondere Ressourcen der Familie?			
Welche besonderen Anforderungen sehen Sie für die SPF Begleiterin/den Begleiter in dieser Familie?			
Wichtige Familienereignisse			
Andere wichtige Informationen			
Weitere relevanten involvierten Stellen im Helfersystem			
Institution	Ansprechperson	Strasse/ Nr. PLZ/ Ort	Telefon / E-mail
Frühere Interventionen			
Gewünschtes Angebot			
Familienbegleitung		Rückplatzierung	
Jugendcoaching		Psychologische Testdiagnostik	
Besuchsbegleitung		Anderes	

Datenschutz

Die Klientin ist über dieses Angebot informiert und bekommt eine Kopie der Anmeldung

Datum der Anmeldung _____

von _____

- Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post oder per E-mail (pdf) retour -