

Fragebogen Jugendhilfeeinrichtung (Heim, Wohngruppe)

Patient _____ Geburtsdatum u. -ort _____

I. Angaben zur Einrichtung

Name der Einrichtung _____

Adresse _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Leiter(in) der Einrichtung _____

Betreuer(in) des Kindes/Jugendlichen _____

Größe/Anzahl der Plätze gesamt _____

Gruppengröße _____

Altersstruktur _____

2. Aufnahme des Kindes/Jugendlichen

Zeitpunkt der Aufnahme _____

Zuständiges Jugendamt _____

Zuständige(r) MitarbeiterIn des Jugendamtes _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Besteht eine Vormundschaft? ja nein

ggf. Name _____ Anschrift _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Sorgeberechtigte(r) Eltern Vater Mutter Jugendamt
 Sonstige _____

Die Maßnahme ist eine

Inobhutnahme (§ 42 KJHG) Heimerziehung, betreute Wohnform (§ 34 KJHG)
 Vollzeitpflege (§ 33 KJHG) _____

Die Aufnahme erfolgte

direkt aus der Herkunftsfamilie aus der Pflegefamilie
 aus folgender anderer Einrichtung _____
 nach stat. psychiatr. Behandlung aus der Klinik _____

3. Angaben zum Kind/Jugendlichen

3.1 Schulbesuch

Name der Schule _____

Klasse _____ Klassenlehrerin _____

Wurden Klassen wiederholt? nein ja, die Klasse(n) _____

Schulleistungen:

Stärken _____

Schwächen _____

Gibt es Verhaltensprobleme in der Schule?

a) im Unterricht _____

b) in den Pausen _____

c) mit den Klassenkameraden _____

d) mit Lehrern _____

Wie gestaltet sich die Hausaufgaben- und Lernsituation? _____

3.2 Sozialverhalten

Gibt es Freunde/Freundschaften?

a) in der Gruppe _____

b) in der Klasse _____

c) im Ort _____

Welche Aktivitäten werden von dem Kind wahrgenommen?

Sportverein Pfadfinder Musikinstrument Chor

Anderes _____

3.3 Kontakt zur Herkunftsfamilie

Wie sieht die Besuchsregelung aus? _____

Bei getrennt lebenden Eltern:

Besuchskontakt besteht zu beiden Eltern nur zur Mutter nur zum Vater

Es gibt zusätzlich telefonische Kontakte zu beiden Eltern nur zur Mutter nur zum Vater

Sind die Eltern in ihren Absprachen zuverlässig? beide Eltern nur die Mutter nur der Vater

Wie verlaufen die Besuchskontakte? _____

Wie sehen die Ferienregelungen aus? _____

3.4 Vereinbarungen/Regeln

Welche besonderen Absprachen/Regeln gibt es mit dem Kind/der bzw. dem Jugendlichen? _____

Wieviel Taschengeld erhält das Kind/der bzw. die Jugendliche? _____

Wie ist die Benutzung von TV, PC, Spielekonsolen geregelt? _____

Gibt es Verhaltenspläne mit/ohne Verstärkereinsatz? _____

3.5 Erkrankungen und Behandlungen

Allergien Asthma selbstverletzendes Verhalten

Essstörungen ADHS andere _____

Ergotherapie Logopädie weitere _____

Das Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein: _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Datum _____ Unterschrift _____