**Begleitanfrage für Familie**

Ausgefüllt am:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personendaten | Auftraggeber / Zuweiser? | Name:  Adresse:  Tel:  E- mail:  Erreichbarkeit/Arbeitstage: |
| Was ist der Auftrag? | SPF – Sozialpädagogische Familienbegleitung  EB – Einzelbegleitung/Jugendcoaching  Coaching – Elternarbeit, ev. Störungsspezifische Anliegen |
| Intensität der Begleitung? | Häufigkeit:      à ca. Stunden       Gewünschter Beginn: |
| Besteht eine Beistandschaft? | Nein  Ja |
| bereits relevante Berichte vorhanden? | Nein  Ja: von wem? |
| Personalien Fokus Kind: | Name:  Adresse:  Geburtsdatum: |
| Personalien weitere Kinder | Name:  Adresse:  Geburtsdatum: |
| Personalien Kindsmutter o. ä. Betreuungsperson: | Name:  Adresse:  Telefon:  Mail:  Geburtsdatum: |
| Personalien Kindsvater  o. ä. Betreuungsperson: | Name:  Adresse:  Telefon:  Mail:  Geburtsdatum: |
| bekannte wichtige Bezugspersonen aus dem Familiensystem |  |
| Situationsbezogene Informationen | **Situationsbeschrieb und Schwerpunktthemen** |  |
| **Konkrete Aufträge und Ziele der Begleitung** |  |
| **Weitere Personen im Helfersystem und Informationen zur Betreuungssituation**  z.B. Ärzte/Therapeuten, SPD, Lehrpersonen, Kita, Hort | Name & vorhandene Kontaktangaben: |
| **Spezielles/Weiteres**: z.B. Nützliche Infos für den Einstieg  Vorlieben oder Ängste des Kindes  Bekannte Ressourcen |  |