

**Anmeldeformular zuweisende Institutionen**

Wir bitten Sie dieses Formular möglichst vollständig auszufüllen und an folgende Adresse zu senden:

Sozialpädagogische Familienbegleitung SpFO, Nordstrasse 30, 3900 Brig

**Name und Vorname des Fokuskindes:**

**Anmeldedatum:**

Name der Familie:

Adresse:

Tel:       Mobil:

**Zuweisende Stelle:**

Kontaktperson:

Adresse:

Tel:       E-Mail:

**Angaben zur Familiensituation:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Name der Mutter: | Geburtsdatum:        Zivilstand: | Nationalität:  Aufenthaltsbewilligung:  Deutschkenntnisse: |
| Aktuelle berufliche Tätigkeit: | | Vollzeit:  Teilzeit:       % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Name des Vaters: | Geburtsdatum:  Zivilstand: | Nationalität:  Aufenthaltsbewilligung:  Deutschkenntnisse: |
| Aktuelle berufliche Tätigkeit: | | Vollzeit:  Teilzeit: |

|  |
| --- |
| 3. Angaben zum Familiensystem  Familienstand der Eltern: verheiratet  ledig  getrennt  geschieden  Sorgerecht: gemeinsam  Mutter  Vater  Weitere im Haushalt lebende Erwachsene (Partner/in etc): |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Kinder  *Vor- und Nachname* | Geburts-datum | m | w | Zuhause wohnend  *Ja Nein* | | Fokus-  kind | | Schule / Ausbildung | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 5. Ergänzungen zur Familienzusammensetzung |

|  |
| --- |
| 6. Ergänzungen zum Fokuskind / spezielle Problematik, Diagnose, Medikamente / besteht eine Kindeswohlgefährdung |

|  |
| --- |
| 7. Gibt es spezielle Belastungsfaktoren in der Familie?  Psychische Erkrankung eines Elternteils  Suchtproblematik  Physische / psychische Gewalt  Anderes *(Migration, Scheidung, Krankheit u.a.)* |

|  |
| --- |
| 8. Welche Schwierigkeiten führten zur Anmeldung aus Sicht der zuweisenden Institution? |

|  |
| --- |
| 9. Sind weitere Fachstellen und Unterstützungshilfen einbezogen? Wenn ja, welche? |

|  |
| --- |
| 10. Besteht eine Kindesschutzmassnahme?  ja  nein  Wenn ja, welche? |

|  |
| --- |
| 11. Sind rechtliche Grundlagen massgebend für den geplanten Einsatz der SpFO?  ja  nein  Wenn ja, welche? |

|  |
| --- |
| 12. Wie ist die Motivation der Familie die Unterstützung einer SPF anzunehmen? |

Ort, Datum Unterschrift

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_