



Fragebogen für Einrichtungen der Jugendhilfe

Angaben zum Kind / Jugendlichen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Kontaktdaten der Einrichtungsleitung

Name

Telefon

E-Mail

Kontaktdaten des Betreuers

Name

Telefon

E-Mail

Wer hat das Sorgerecht?

Wer ist der zuständige Ansprechpartner bei der Jugendhilfe?

Name

Telefon

E-Mail

Seit wann befindet sich das Kind / der Jugendliche bei Ihnen in der Einrichtung?

Datum

Warum wurde das Kind / der Jugendliche bei Ihnen untergebracht?

Wie ist die aktuelle Problematik / Symptomatik?



Warum möchten Sie, dass das Kind / der Jugendliche bei uns in Behandlung kommen soll und wer hat dies initiiert?

**Welche Ziele werden mit der Behandlung verfolgt?
- aus Sicht des Kindes / Jugendlichen**

- aus Sicht der Einrichtung

- aus Sicht der Jugendhilfe

- aus Sicht sonstiger Beteiligter (Eltern, Vormund, Schule etc.)

Wie hoch schätzen Sie die Mitwirkungsbereitschaft des Kindes / Jugendlichen ein (Skala)?

Zutreffendes bitte ankreuzen

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niedrig

sehr hoch



Bitte beachten Sie!

**Wir vergeben für die Diagnostik ausschließlich Vormittagstermine.
Sollten Sie oder eine Vertretung nicht mit zum Termin kommen und uns keine aktuelle
Auskunft geben können, werden wir Ihnen ein Ausfallhonorar für diesen Termin
ausstellen.**

**Wir möchte Sie bitten, dies in Ihrem Team anzusprechen und abzuklären, ob Sie dies
einrichten können.**

**Findet derzeit eine Behandlung bei einem SPZ (Sozialpädiatrisches Zentrum), PIA
(Psychiatrische Institutsambulanz) oder einem anderen Psychiater statt?
Falls dies der Fall ist, möchten wir Sie darauf hinweisen, dass eine Doppelbehandlung
im gleichen Quartal nicht möglich ist.**

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass zu jedem Termin der Bezugsbetreuer
oder ein geeigneter Vertreter, welcher über den aktuellen Sachstand informiert ist, mit
anwesend sein muss.

Unterschrift des Bezugsbetreuers

Ort / Datum

Unterschrift

Unterschrift der Einrichtungsleitung

Ort / Datum

Unterschrift