



akompa GmbH
Basisinformation Anmeldeformular SPZ

Basisinformation für die Anmeldung akompa

Wir bitten Sie, dieses Formular im Gespräch mit der Familie möglichst vollständig und gut leserlich von Hand aus zu füllen und uns per Mail oder per Post zuzustellen. Fehlende Informationen werden von uns im Kontakt mit der Familie beschafft.

Name Familie:	Nr:
Adresse:	Tel:
	Mobil:
Name Mutter:	Nr:
Adresse:	Tel:
	Mobil:
E-Mail-Adresse Mutter:	
Name Vater:	Nr:
Adresse:	Tel:
	Mobil:
E-Mail-Adresse Vater:	
Zuweisende Stelle:	
Kontaktperson:	Tel:
	E-Mail:
	Mobil:
Datum Anmeldung:	

Angaben zur Familie

1. Angaben zur Mutter	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländeraus- weis	in CH seit		Konfession			
Ausbildung der Mutter	Berufliche Tätigkeit Mutter		Sprachkenntnisse in Deutsch ☐ Muttersprache ☐ gute Kenntnisse ☐ mittlere K. ☐ schlechte K.		Muttersprache, wenn nicht Deutsch			

	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ arbeitslos ☐ in Ausbildung ☐ Familienfrau ☐ weiss nicht							
2. Angaben zum Vater	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländeraus- weis	in CH seit		Konfession			
Ausbildung des Vaters	Berufliche Tätigkeit Vater		Sprachkenntnisse in Deutsch ☐ Muttersprache ☐ gute Kenntnisse ☐ mittlere K. ☐ schlechte K.		Muttersprache, wenn nicht Deutsch			

	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ arbeitslos ☐ in Ausbildung ☐ Hausmann ☐ weiss nicht							
3. Kinder	Geburtsdatum	Geschlecht			Zuhause wohnend		Fokuskind	
<i>Vor- und Nachname</i>	<i>T T- MM -Jahr</i>	<i>m</i>	<i>w</i>	<i>div</i>	<i>ja</i>	<i>nein</i>	<i>ja</i>	<i>nein</i>
a)								
b)								
c)								
d)								
e)								
f)								

4. **Welche spezielle Belastungen in der Familie** sind Ihnen bekannt:

O psychische Erkrankung eines Elternteils (wer, was?)

O Suchtprobleme eines Elternteils (wer, was?)

O Physische/ psychische Gewalt (wer, was?)

O Anderes (wer, was?)

Gründe für die Anmeldung und Grundlagen für die Indikation

5. **Gründe für die Anmeldung/aktuelle Probleme** in der Familie

6. Was ist die **spezielle Problematik** des Fokuskindes?

7. Welche **Veränderungen** sollen mit der Familienintervention angestrebt werden?

8. Sind aktuell andere Fachleute für die Familie engagiert? O ja O nein Wenn ja: welche und für wen?	
9. Welche besondere Anforderungen sehen Sie für die Familienarbeiterin/den Familienarbeiter in dieser Familie? (z. B. spezielles Fachwissen zu Alkohol- oder Drogenkonsum, psychischen Störungen der Eltern, Gewalt (-bereitschaft), zur frühkindlichen Entwicklung, Kenntnisse von Sprache und Kultur)	
Ort/Datum	Für die zuweisende Stelle Name/Unterschrift

Ausgefüllt und Unterschrieben bitte senden an:

akompa GmbH
Obertor 14
8400 Winterthur