

Name der Familie

Datum

Beginn der Betreuung

Modul 2

Anamnese: Familie und Umfeld

1. Anamnese

Wohnsituation

- Biologische Eltern leben zusammen
- Lebt alleine ohne (Ehe-)Partner/Partnerin
- Lebt in Stiefelternkonstellation (neuer Partner/neue Partnerin ist nicht Kindesvater/Kindesmutter)
- Lebt in Einrichtung:
- Ist obdachlos
- Sonstiges:

Lebensgewohnheiten und Alltagsrituale (z. B. Ernährung, Bewegung, Freizeitgestaltung, Kommunikation, Religion)

Werte/Stärken/Interessen der Familie

Name der Familie _____

Datum _____

Rollen und Aufgabenverteilung (z. B. Kindererziehung, Haushalt, Lebensunterhalt, soziale Kontakte, Kontakte zu Behörden)

Familiäre (psychische) Erkrankungen (Frage bezieht sich nicht auf das Kind/die Kinder)

Leibliche Mutter _____

Leiblicher Vater _____

Soziale Mutter/Sozialer Vater _____

Geschwister _____

Sonstige wichtige Bezugsperson des Kindes _____

Person im Haushalt ist pflegebedürftig _____

Sonstige/s _____

Name der Familie _____

Datum _____

2. Familiäre Belastungen

Die Familie hat(te) insgesamt belastende Startbedingungen

(z. B. schwieriger Schwangerschaftsverlauf, belastende Geburtserfahrung, langer Klinikaufenthalt des Kindes)

nein	ja	Beschreibung und Handlungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Wenn ja, ggf. 1. Baustein „Ressourcen und Belastungen“ von Modul 3 verwenden

In der Familie gab/gibt es (aktuell) besondere/kritische Lebensereignisse

(z. B. Tod eines Kindes/nahen Angehörigen, Fluchterfahrung, Verlust des Arbeitsplatzes, Trennung, sexueller Missbrauch)

nein	ja	Beschreibung und Handlungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Wenn ja, ggf. 1. Baustein „Ressourcen und Belastungen“ von Modul 3 verwenden

Name der Familie _____

Datum _____

Einzelne Mitglieder in der Familie sind besonders belastet

(z. B. durch körperliche oder psychische Überforderung, fehlendes Netzwerk, Mehrlinge)

nein	ja	Beschreibung und Handlungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wenn ja, ggf. 1. Baustein „Ressourcen und Belastungen“ von Modul 3 verwenden

Die Familie ist in einer schwierigen finanziellen Situation

(z. B. lange Phase der Erwerbslosigkeit, Schulden, Hauptverdiener/-in geringfügig erwerbstätig)

nein	ja	Beschreibung und Handlungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wenn ja, ggf. 1. Baustein „Ressourcen und Belastungen“ von Modul 3 verwenden

Name der Familie _____

Datum _____

Die Familie benötigt Beratung/Hilfe in sozialrechtlichen Fragestellungen

(z. B. Anträge Pflegegeld, häusliche Kinderkrankenpflege, Transferleistungen, Familienpflege, Kinderbetreuung)

nein	ja	Beschreibung und Handlungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wenn ja, ggf. 1. Baustein „Ressourcen und Belastungen“ von Modul 3 verwenden

3. Netzwerk der Familie

Die Familie erfährt bzw. nutzt Unterstützung durch familiäre und/oder außerfamiliäre Netzwerke

ja	nein	Beschreibung und Handlungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

 Familien- und Umfeldkarte

© Nationales Zentrum Frühe Hilfen (NZFH) in der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BzgA) in Kooperation mit dem Deutschen Jugendinstitut e. V. (DJJ). Das Material wurde gefördert aus Mitteln der Bundesstiftung Frühe Hilfen in Trägerschaft des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ). | www.fruehehilfen.de/doku/vorlage, https://doi.org/10.17623/NZFH.Doku-M2_1