

Name der Familie

Datum

Verlauf der Betreuung

Modul 3

Vertiefende Einschätzung: Selbstfürsorge (Bezugsperson)

Verhältnis zwischen Mutter-/Vatersein, Partnerschaft und individuellen Bedürfnissen

Person

Situation

Die Person ...	Nicht relevant	Trifft zu	Trifft zum Teil zu	Trifft nicht zu	Anmerkungen
... ist sich der Veränderungen in ihrem Alltag bewusst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... findet eine neue Perspektive im Hinblick auf Schule/Ausbildung/Beruf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... erkennt die Bedeutung von Tagesstruktur, Planungsnotwendigkeiten und Erreichbarkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... ist/sieht sich in der Lage, Verantwortung für ein Kind zu übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... zeigt Freude/Interesse an der Fürsorge für das Kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... erkennt ihre Bedeutung als Bezugsperson für das Kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... spricht Probleme und Konflikte an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... spricht Aufgabenverteilung an/klärt diese mit Familienmitgliedern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... kann über eigene Wünsche und Vorstellungen sprechen und verhandeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... nimmt sich Zeit für individuelle Freiräume.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... nimmt sich Zeit für Partnerschaft/soziale Kontakte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... erkennt eigene körperliche, psychische und seelische Grenzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... kann aktiv nach Unterstützung fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Handlungsbedarf					