

Krise  Time-Out  Dauerplatz  WEF  AL

**Intake** Kenn-Nr. \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

Anruf von (Name / Institution) \_\_\_\_\_  Heim  kjz/KESB  Juga  Psych  Privat  SSA

Telefon / Email \_\_\_\_\_

**Name / Vorname** \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_ Kanton \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_ Geschlecht  männlich  weiblich

Aufnahme ab \_\_\_\_\_ geplante Dauer \_\_\_\_\_

Grundproblematik \_\_\_\_\_

Akt. Problematik \_\_\_\_\_

„Wunschfamilie“ \_\_\_\_\_

Geografische Lage \_\_\_\_\_

Klein-/Schulkinder  ja  nein Tiere  ja  nein Einzelplatzierung  ja  nein

**Hinweis: Grundsätzlich sind die ersten 14 Tage keine internetfähigen Kommunikationsmittel erlaubt!**

Drogenkonsum \_\_\_\_\_

Gewalt \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Ehrlichkeit (Diebstahl) \_\_\_\_\_

Sex. Auffälligkeit \_\_\_\_\_

Delikte \_\_\_\_\_

Tierquälerei \_\_\_\_\_

Psych. Auffälligkeit \_\_\_\_\_

Vorg. Platzierungen \_\_\_\_\_

Pädagogischer Auftrag:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tagesstruktur                 | <input type="checkbox"/> Prozessbegleitung              |
| <input type="checkbox"/> Drogenabstinenz (UP-Entnahme) | <input type="checkbox"/> Einzelgespräche (Inhalt)       |
| <input type="checkbox"/> Deliktfreiheit                | <input type="checkbox"/> Schutz vor Gewalt / Ausbeutung |

Vorgesehene Familie \_\_\_\_\_ Begleitung \_\_\_\_\_ Zuständig \_\_\_\_\_