

FRAGEBOGEN FÜR FAMILIE: **Datum:**

KIND/JUGENDLICHE(R)

Name: _____ Geburtstag: _____

Wohnort: _____

Kindergarten bzw. Schule & Klasse: _____

GESCHWISTER bzw. Halbgeschwister

Name: _____ Name: _____

Alter: _____ Alter: _____

Schule/Beruf: _____ Schule/Beruf: _____

Name: _____ Name: _____

Alter: _____ Alter: _____

Schule/Beruf: _____ Schule/Beruf: _____

THERAPIEN

vorangehend:

aktuell:

PSYCHIATRISCHE ERKRANKUNGEN und sonstige Auffälligkeiten in der Familie:

BITTE WENDEN



Eltern/Adoptiveltern/Pflegeeltern:

MUTTER

Name: _____

Alter: _____

Beruf: _____

Wohnort: _____

Geschwister d. Mutter:

keine Anzahl weiblich: _____

Anzahl männlich: _____

Mutter Sorgerecht? ja: nein:

Aufenthaltsbestimmungsrecht? ja: nein:

Besuchsregelung:

vorherige Ehen/Beziehungen:

nachfolgende Ehen/Beziehungen:

VATER

Name: _____

Alter: _____

Beruf: _____

Wohnort: _____

Geschwister d. Vaters:

keine Anzahl weiblich: _____

Anzahl männlich: _____

Vater Sorgerecht? ja: nein:

Aufenthaltsbestimmungsrecht? ja: nein:

Besuchsregelung:

vorherige Ehen/Beziehungen:

nachfolgende Ehen/Beziehungen:

Daten der Ehe/Beziehung der leiblichen Eltern (Jahresangaben)

Heirat: _____ Trennung: _____ Scheidung: _____

GROBELTERN (mütterlicherseits)



Wohnort: _____

Alter: _____

Kontaktfrequenz: _____

GROBELTERN (väterlicherseits)



Wohnort: _____

Alter: _____

Kontaktfrequenz: : _____

AKTUELLE HAUSHALTSZUSAMMENSETZUNG

leibl. Mutter

Kinder

sonstige Personen:

leibl. Vater

Großmutter

Adoptiv-/Pflege-
o. Stiefmutter

Großvater

Adoptiv-/Pflege-
o. Stiefvater

LG der Mutter
o. des Vaters