

Datenerhebungsblatt Kinderbühne

Gruppe Nr. _____ / KZ _____

Aufnahmedatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____ Alter _____ m w

Wohnort _____ Bezirk _____

Kostenträger _____ Höhe Selbstbehalt _____

Mehr als eine Teilnahme: 2x / 3x / 4x Abbruch / vorzeitig beendet: JA Grund: _____**Geschwisterkinder in der Kinderbühne (Name des Kindes/r):** _____**Obsorge :** beiden Eltern Mutter Vater Andere _____**Kind lebt bei:** beiden Eltern Mutter Vater Andere _____**Zuweiser** _____
(Name)

- Beratungsstelle
 Psychotherapie inkl. TGKK
 Klinik / Ärzte
 Juwo, bzw Juwoeinrichtung
 Gericht
 Schule, bzw. schul. Einrichtung
 Empfehlung Bekannte
 Medien (Zeitung / Internet,)
 Andere: _____

Aufnahmegrund: Trennung / Scheidung
 Stiefelternproblematik
 Belastende Familiensituation
 Andere _____ Tod
 Erkrankung Elternteil / Geschwister
 Auffälligkeiten beim Kind

Nach Trennung: Trennung der Eltern vor: in Vorbereitung bzw. max. drei Monate zurück
 bis 6 Monate zurück
 Datum der Trennung _____ bis 1 Jahr zurück
 über einem Jahr
 Verfahren bei Gericht: Ja Nein (Scheidung, Obsorge-, Unterhalts- Besuchsrechtverfahren,...)
 Kontakt zum getrennt lebenden Elternteil: O mindest 14-tägig
 O zumindest monatlich
 O unregelmäßig
 O abgebrochen
 O verstorben

Diagnostik: keine krankheitswertige Störung**ICD 10** _____ **Schwergrad** Leicht mittel schwer teilrem. remitt.

Belastungsfaktoren: **Akut:** keine 1 2 3 4 5 6 katastrophal (letzten 6 Monate)
Chronisch: keine 1 2 3 4 5 6 katastrophal (längerer Zeitraum)

Welche Belastungsfaktoren: _____

GAF (100 – 10): _____

Gibt es andere Maßnahmen während / vor der Teilnahme: _____ Gutachten Rechtsbeistand, ambul. Betr. volle Erziehung Klinik schul. Maßnahmen Einzelphth**Weitere Maßnahme NACH TN empfohlen:** _____