

# Aufnahmeanfrage

youcare

## FALLVERANTWORTUNG

Anfragendes Jugendamt:

Fallverantwortlicher Mitarbeiter:

Tel.:  Fax/Mail:

## PERSONENDATEN DES JUGENDLICHEN (auch in anonymisierter Form möglich)

Vorname:  Familienname:

Geburtsdatum:  Migrationshintergrund:

Derzeitiger Aufenthalt:  Familie  Mutter  Vater  
 stat. Jugendhilfe  Pflegefamilie  Haft  
 Psychiatrie  ohne festen Wohnsitz

Unterlagen:  Falldarstellung Jugendamt  
 Genogramm  
 Berichte vorangegangener Hilfen  
 Berichte Kinder- und Jugendpsychiatrie  
 Gutachten für § 1631b BGB oder § 35a SGB VIII  
 Beschluss des Familiengerichts gem. § 1631b BGB  
 Berichte zu Haft-/U-Haft-Vermeidung nach §§ 71, 72 JGG  
 Zeugnisse/Schulberichte

Weitere relevante Informationen:

## AKTUELLE SITUATION/ANLASS FÜR ANFRAGE

## ANAMNESE

# Aufnahmeanfrage

youcare

<b>SOZIALER BEREICH</b>	<b>Ressourcen</b>	<b>Unterstützungsbedarf</b>
In der Herkunftsfamilie/ gegenüber Sorgeberechtigten		
In einer Gruppe		
Gegenüber Fachkräften		
Freizeitverhalten		
<b>BILDUNG / SCHULE</b>		
Sprachentwicklung (Deutschkenntnisse)		
Arbeitsmotivation Schulleistung		
Kognitive Leistungsfähigkeit/IQ		
<b>GESUNDHEIT</b>		
Körperlich/ Erscheinungsbild		
Psychisch/Emotional bisherige Diagnosen		
Konsumverhalten/Sucht		
Medikamente		
<b>JUSTIZ/STRAFVERFAHREN</b>		
Offene Strafverfahren Bisherige Urteile Auflagen		

# Aufnahmeanfrage

youcare

	--	-	0	+	++
<b>ALLTAG/SELBSTÄNDIGKEIT</b>					
Umgang mit Geld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hygiene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ordnung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wäsche waschen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kochen/Selbstversorgung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientierung/ÖPNV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>VERHALTEN</b>					
Konfliktfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geduld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zuverlässigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anpassungsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lernwilligkeit/-fähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## SCHULE (Informationen zwingend erforderlich! Ggf. mit Nachweisen)

Schulart:

Aktuell besuchte Klassenstufe/letztes Zeugnis:

Anspruch auf Sonderpädagogisches Bildungsangebot (E-Schul-Bescheid):

vorhanden                       nicht vorhanden                       beantragt

An einer Berufsschule angemeldet/angemeldet gewesen:     ja     nein

## AUSGESTALTUNG DER HILFE

Gewünschter Hilfebeginn:

Jugendhilfe:                       § 34 SGB VIII

Eingliederungshilfe:             § 35a SGB VIII

Justiz:                               U-Haft-Vermeidung

Genehmigung zu freiheitsentziehenden Maßnahmen gem. § 1631 b BGB:

liegt vor     ist beantragt     nein

**(Bitte beachten Sie, dass eine Genehmigung gem. § 1631 b BGB für eine Aufnahme und dauerhafte Maßnahme in unserem Setting notwendig ist!)**

Ziele und Anforderungen der Hilfe seitens des Jugendlichen:

Ziele und Anforderungen der Hilfe seitens der Sorgeberechtigten:

Ziele und Anforderungen der Hilfe seitens des Jugendamts/der Fachkräfte: