



Anamnesebogen für die Bewerbung in der TJWG-KID

<p>An KID-Jugendwohngruppe Kazmaistr. 19 80339 München</p> <p>E-Mail: florentina.haberl@tjwg-kid.de Tel.: 089 50 20 40 4 Fax: 089 54 07 27 37</p>	<p>Datum: _____</p> <p>Name/Vorname: _____</p> <p>Geburtstag: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Mailadresse: _____</p> <p>Name und Kontaktdaten (Telefon/Mailadresse/ Postadresse) der Sorgeberechtigten/Eltern:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

Liebe Jugendliche und junge Erwachsene,

uns ist bewusst, dass wir hier sehr konkrete und private Fragen stellen, die nicht immer einfach zu beantworten sind. Der Schritt, in eine Wohngruppe zu ziehen, fällt oft nicht leicht und wir wollen gemeinsam mit Ihnen gut klären, ob wir Ihnen einen Platz anbieten können, an dem Sie aufgehoben sind und an dem Sie - gemeinsam mit uns - an Ihren Themen arbeiten können. Wir bitten Sie deshalb, folgende Fragen so gut wie möglich zu beantworten. Es ist nicht schlimm, wenn der ein oder andere Punkt nicht bis ins kleinste Detail beantwortet ist, wir können dann ggfs. im Vorgespräch genauer darauf eingehen. :-)

1. Warum bewerben Sie sich in unserer Therapeutischen Wohngruppe?

Gibt es Problemlagen in der Familie?



Gibt es Problemlagen in der Schule/Arbeit?

Gibt es Probleme im sozialen Umfeld?

Gibt es Probleme mit Gefühlen, Gedanken und Verhalten?

Gibt es sonstige Problemlagen?

2. Wer ist treibende Kraft für WG-Bewerbung? (Eigener Wunsch /Eltern, SozPäd, Weisungsbefugte, Arzt*Ärztin, Therapeut*In)



6. Welche Diagnosen wurden bisher gestellt?

7. Welche Medikamente werden eingenommen?

Zeitraum	Medikament	Bewertung der Medikation (positiv/negativ)

8. Beschäftigen Sie Gedanken, nicht mehr leben zu wollen?

häufig manchmal nein

9. Gab es Suizidversuche in der Vergangenheit?

ja nein

Wenn ja, wann? _____

10. Haben Sie Gewalt erlebt?

- Körperlich: ja nein
- verbal/seelisch: ja nein

11. Haben Sie

- **aktuell Schulden ?** ja nein
- **oder laufen aktuell Gerichtsverfahren gegen Sie?** ja nein



Wenn ja,

- was haben Sie genommen? _____
- wann zuletzt? _____

21. Wieviel Zeit verbringen Sie pro Tag

Am Handy: _____

Am PC: _____

An der Spielkonsole: _____

Am Fernseher: _____

22. Wo und mit wem leben Sie aktuell?

23. Wann sind Sie von zu Hause ausgezogen?

24. Familie: Lebenssituation der Eltern, Geschwister, Beruf, Herkunft...

	Alter	Familienstand	Beruf	Herkunft
Mutter				
Vater				
Geschwister				
Stiefeltern/ Stiefgeschwister				

Leben Ihre Eltern getrennt oder sind geschieden?

ja

nein

Haben Ihre Eltern neue Partner*Innen?

ja

nein



25. Wie ist Ihr Kontakt zu Ihrer Familie? Mit wem verstehen Sie sich gut, mit wem gibt es oft Probleme?

26. Gibt es für Sie wichtige Bezugspersonen in oder außerhalb der Familie?

27. Unterstützen Ihre Eltern den Aufenthalt in einer Therapeutischen Wohngruppe?

ja nein

Falls nein, was sind Ihrer Meinung nach die Gründe?

28. Können Sie sich aktuell vorstellen, dass Sie mit uns und Ihren Eltern gemeinsam arbeiten?

ja nein

Falls nein, was sind Ihre Bedenken?

29. Gibt es eine*einen gesetzlichen Betreuer*In/Weisungsbeauftragten?

ja nein

30. Haben Sie Freund*Innen? ja, viele einige wenige nein
oder eine*einen Partner*In? ja nein
wenn ja, wie lange sind Sie in dieser Beziehung? _____

31. Besuchen Sie aktuell die Schule? ja nein

Wenn ja, welche? _____

32. Sind Sie in einem Arbeitsverhältnis? ja nein

Wenn ja, wann und wo arbeiten Sie?
