|  |
| --- |
| **Macintosh HD:Users:josiegmund:Desktop:HK-Briefkopf-farbig.png Fachbereich Kinder, Jugend, Familie**Macintosh HD:Users:josiegmund:Desktop:HK-Briefkopf-farbig.png |
| **Netzwerkarbeit Frühe Hilfen - Anfragebogen zum Angebot einer Familienhebamme / einer Familien-, Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin** **Landkreis Heidekreis, Netzwerkkoordination Frühe Hilfen, Frau Muscas, Vogteistraße 19, 29683 Bad Fallingbostel; Tel.: 05162 970-489, E-Mail:** **s.muscas@heidekreis.de****, Fax: 05162 970-99489,** Hinweise zum **Datenschutz** finden sie unter: [**www.heidekreis.de/datenschutz**](http://www.heidekreis.de/datenschutz) |  |

Name der Familie: \_\_\_

Wohnort: \_\_\_

 Straße / Hausnummer PLZ / Ort

Telefon / E-Mail: \_\_\_

Angaben zum Kind / zu den Kindern der Familie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **Name** |  **Vorname** |  **Geburtstermin**  |  **Geburtsdatum** |  **wohnhaft** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Gibt es Unterstützung in der Familie? (insbesondere Hilfen durch das Jugendamt)

[ ] ja, welche?

[ ] nein

Unterstützung wird gewünscht im Bereich:

[ ] Schwangerschaft / Geburt / Frühgeburt

[ ] Interaktion / Beziehung zwischen Mutter/Vater / Eltern und Kind

[ ] “Schreibaby“

[ ] Krankheit des Kindes / der Eltern / eines Elternteils \_\_\_\_\_\_

[ ] Umgang mit Ämtern und Behörden \_\_\_\_\_\_

[ ] Alltagsbewältigung mit einem Säugling

[ ] Förderung der Kompetenzen der Mutter / des Vaters / der Eltern \_\_\_\_\_\_

[ ] Sonstiges - Förderung in anderen Bereichen

Anmerkungen:

Die Familie wurde über die Weitergabe der Daten an Frau Muscas und die Fachkraft in den Frühen Hilfen informiert und erklärt hiermit ihr Einverständnis.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum**  **Unterschrift der Mutter / des Vaters / der Familie**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Wer hat mich zum Angebot beraten? (Name / Kontaktdaten)**