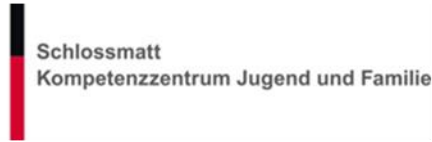


**Familienrat
Bern**

Eine Dienstleitung der Organisationen



Auftrag für einen Familienrat (Arbeitspapier für zweiseitige Stelle)

Zuweisende Stelle	
Zuweisende Fachkraft	
Adresse	
Telefon / E-Mail	

Angaben zur Familie

Mutter: Name / Vorname Adresse Telefon
Vater: Name / Vorname Adresse Telefon
Kinder / Jugendliche:	Name: Geburtsdatum: Wohnhaft: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere: von Sorgereformulierung betroffen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name: Geburtsdatum: Wohnhaft: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere: von Sorgereformulierung betroffen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name: Geburtsdatum: Wohnhaft: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere: von Sorgereformulierung betroffen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name: Geburtsdatum: Wohnhaft: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere: von Sorgereformulierung betroffen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sorgerechtsinhaber	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:

Vorgeschichte (Kurze Information zu Vorgeschichte und aktueller Situation)

Dotted lines for writing.

Stärken der Familie (Erkennbare Ressourcen / Was die Familie gut macht / Was bleiben soll, wie es ist)

Dotted lines for writing.

Sorge aus Sicht der zuweisenden Stelle (Erkennbare Schwierigkeiten / gefährdende Umstände)

Dotted lines for writing.

Fragestellung (Auf welche Fragen die zuweisende Behörde eine Antwort fordert)

Dotted writing area for the question statement.

Mindestanforderung (Was der Lösungsplan der Familie mindestens beinhalten muss)

Dotted writing area for the minimum requirements.

Adressliste (Beteiligte Menschen aus der Lebenswelt der Familie bzw. dem Hilfesystem, die der zuweisenden Stelle bekannt sind)

Familienmitglieder / Freunde (Namen / Adressen / Telefonnummern)

Dotted writing area for the address list.

Fachpersonen (Namen / Funktion / Adressen / Telefonnummern)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Genogramm

<input type="checkbox"/>	beiliegend	<input type="checkbox"/>	nicht beiliegend
--------------------------	------------	--------------------------	------------------

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Die als zuweisende Stelle aufgeführte Organisation beauftragt Familienrat Bern mit der Vorbereitung und Durchführung eines Familienrats mit aufgeführter Familie gemäss den Standards und den Tarifen von Familienrat Bern

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....