



Anfragebogen für das Angebot der Frühen Hilfen

1. Angaben zur Schwangerschaft:	
Schwangerschaftswoche:	vorraussichtlicher Entbindungstermin:
Betreuung durch Hebamme in Schwangerschaft und Wochenbett: ☐ Ja (ggf. Name der Hebamme): ☐ Nein	
2. Schwangerschaft und Auffälligkeiten	
☐ mehrere fehlende Schwangerschaftsuntersuchungen der Mutter ☐ Risikoschwangerschaft	☐ drohende Frühgeburt ☐ Sonstige Auffälligkeiten
Weitere Anmerkungen:	
3. Besondere Soziale Belastung	
☐ soziale Isolation ☐ alleinerziehend ☐ finanzielle Probleme ☐ erstgebärend	
☐ Wohnsituation:	
☐ Familie mit Migrationshintergrund (Aufenthaltsstatus)	
Weitere Anmerkungen:	
4. Psychosoziale Belastung	
☐ psychische Erkrankungen ☐ Häusliche Gewalt ☐ Suchterkrankungen ☐ Probleme b. der Alltagsbewältigung	
Weitere Anmerkungen:	
5. Eltern-Kind Beziehung	
☐ Schwieriges Bindungsverhalten ☐ chronisch kranke Kind(er)	☐ weitere Kinder in Familie
Weitere Anmerkungen:	
6. Anmeldung für (soweit einschätzbar)	
☐ Familienhebamme ☐ Familienkinderkrankenpflegerin ☐ Familienbegleitung (Präventionsfachkraft)	

Kontakt für Rückfragen zur Anmeldung:

Institution /Titel/ Name/ Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Datum, Ort

Unterschrift/ Stempel der Institution