



Kurz-Screening Belastungs- und Schutzfaktoren adaptiert nach Lanfranchi, A., & Neuhauser, A. (2011).
Kurzscreening ZEPPELIN 0-3: potenzielle Belastungsfaktoren Schwangerschaft und erste drei Monate nach Geburt. Zürich

Bitte ankreuzen: = trifft zu = kann jetzt nicht beurteilt werden
* falls bereits bekannt; sonst erst dann fragen, wenn Vertrauensbasis vorhanden ist

Deutschkenntnisse

- ausreichende Deutschkenntnisse für eine Betreuung ohne Dolmetsch

Motivation/Kooperationsbereitschaft

- hohe Motivation und Kooperationsbereitschaft für eine intensive Betreuung

A) Persönliche Belastung

- vernachlässigtes Äußeres
 Alkohol-/Drogenproblematik
 Schulabschluss? keine Ausbildung nach der obligatorischen Schule
 Körperliche oder psychische Erkrankung, Behinderung
 Teenager-Mutter? Mutter ist bei der Geburt jünger als 20 Jahre
 Gewalt-/Missbrauchserfahrungen *
 Unerwünschte Schwangerschaft *

B) Familiäre Belastung

- Mängel der Selbstorganisation/Planung fallen auf
 Alleinerziehend
 Altersabstand zu Geschwisterkindern kleiner als 18 Monate
 Fremdunterbringung von Geschwisterkindern *
 Starke Paarkonflikte, evtl. drohende Trennung, Eltern als Paar kaum verfügbar *

C) Soziale Belastung

- Kontakte ausserhalb der Familie? Mangelnde soziale Integration
 Hilfe von Verwandten, Nachbarn? Mangelnde Unterstützung von Aussen
 Kann sich auf Deutsch nicht/kaum verständigen
 Dissoziales Umfeld wie Gewalt, Drogen, Prostitution, Kriminalität *

D) Materielle Belastung

- Sehr beengte Wohnverhältnisse
 Arbeitslosigkeit bei einem oder beiden Elternteilen
 Finanzielle Problemlage: Bezug von Fürsorgeleistungen, Schulden *

Andere Belastungen: _____

Schutzfaktoren

- Auffallend wichtige Unterstützungssysteme im sozialen Umfeld: _____
 Sehr aufmerksame, interessierte Drittpersonen für das Kind (z.B. Großmutter, Patin, etc.)
 Sehr günstiges Familienklima (Beziehungsqualität, Zusammenhalt, Unterstützung)

Andere beobachtbare relevante Schutzfaktoren: _____

Wenn mindestens 2 Belastungsfaktoren (A-D) bei angekreuzt sind, die nicht durch Schutzfaktoren abgefedert werden und ausreichende Deutschkenntnisse vorhanden sind: **Zielgruppe Grow Together**



Grow Together
für einen guten Start ins Leben

Anmeldebogen

Name:

Geburtsdatum:

Tel:

Email:

Adresse:

Geburtsdatum/-termin des Kindes:

Geburtsklinik:

Geschwisterkinder/Geburtsdatum:

Name/Institution des Zuweisenden:

Tel./Mail:

Kurze Beschreibung der Situation (Schwierigkeiten und Ressourcen)