



Sozialer Eltern-Kind- Pass

Zustimmungserklärung

Ich,

geboren am

wohnhaft in

Sozialversicherungsnummer:

bin damit einverstanden, dass die von mir erhobenen Daten zum Zweck der medizinischen / sozialarbeiterischen / psychologischen Begutachtung / Behandlung / Betreuung und den daraus folgenden Maßnahmen zwischen den für die Betreuung relevanten Einrichtungen ausgetauscht werden dürfen.

Der Widerruf dieser Zustimmung ist – auch in Teilbereichen – jederzeit, ohne Angabe von Gründen, schriftlich möglich.

Ort, Datum |

Unterschrift |

Meine betreuenden Einrichtungen |

Sie sind schwanger oder planen eine Schwangerschaft?

Sicher haben Sie viele Fragen zur Schwangerschaft. Vielleicht machen Sie sich auch Sorgen, ob Ihr (Konsum-)Verhalten (Alkohol, Nikotin, Digitale Medien, ...) Ihrem Kind schaden könnte und wie Sie in dem neuen Lebensabschnitt mit dem Kind zurecht- kommen werden. Vielleicht fragen Sie sich auch, ob Sie Ihr Kind behalten können, was Sie verändern müssen und wer Ihnen da- bei helfen kann.

Sucht ist eine Krankheit. Problematischer Konsum und Abhängig- keit schließen aber eine gelingende Elternschaft nicht aus. An- dererseits müssen diese Aspekte mit allen Begleiterscheinun- gen und den möglichen negativen Auswirkungen auf Ihr Kind ernst genommen und berücksichtigt werden. Eine Schwanger- schaft kann aber auch ein großer Motivationsschub für Sie sein, Ihr Leben neu zu gestalten.

Der soziale Eltern-Kind-Pass will Sie dabei unterstützen, die spannende Zeit der Schwangerschaft und die erste Zeit nach der Geburt positiv für sich und Ihr Kind zu nutzen. Damit Sie und Ihr Baby optimal betreut und behandelt werden können, haben sich Ärzt*innen, Sozialarbeiter*innen, Krankenpflegepersonal und Hebammen Gedanken darüber gemacht und spezielle An- gebote entwickelt, die Sie in Ihrem Wunsch verantwortungsvol- le Eltern zu sein, unterstützen wollen.

01





Checklisten Ressourcen & Barrieren

Checkliste Ressourcen & Barrieren

Datum

Ausgefüllt mit:



fachstelle nö
suchtprävention · sexualpädagogik

fachstelle.at

THEMA

EINSCHÄTZUNG

WOHNEN

sichere Wohnsituation



Wohnung kindgerecht



FINANZIELLE SITUATION

fixes ausreichendes Einkommen



finanzielle Spielräume



ARBEIT

stabiles Arbeitsverhältnis



beruflich zufrieden



SOZIALE SITUATION

gemischte soziale Kontakte



FREIZEIT

aktive, vielfältige Freizeit



GESETZ

Konflikt mit dem Gesetz

JA

NEIN

THEMA

EINSCHÄTZUNG

GESELLSCHAFTLICHE SITUATION

integriert



BEZIEHUNG

angemessener Umgang mit
Emotionen in der Familie



familiärer Rückhalt,
Unterstützung



alleinerziehend

JA

NEIN

Partnerschaft

JA

NEIN

Partner*in wirkt unterstützend



EIGENVERANTWORTUNG/ZUVERLÄSSIGKEIT

eigenverantwortlich und
handlungsfähig



zuverlässiges Einhalten von
Terminen und Vereinbarungen



eigenmotiviert



THEMA

EINSCHÄTZUNG

ENTWICKLUNGSSTAND

sichere Wohnsituation



gute Auffassungsgabe



PSYCHISCHE GESUNDHEIT

psychisch gesund



relevante psychiatrische
Erkrankungen

JA

NEIN

ausgeglichen (gute
emotionale Regulation)



guter Schlaf



KÖRPERLICHE GESUNDHEIT

chronische Erkrankungen



Hygiene



Ausgewogene Ernährung



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Safer Sex



KOMMUNIKATIONSKOMPETENZEN

Probleme können
thematisiert werden



konfliktfähig



Emotionen können
thematisiert werden



KONSUMSITUATION

☐ Alkohol

riskanter Konsum



☐ Nikotin

riskanter Konsum



☐ illegalisierte Substanzen

_____ riskanter Konsum



_____ riskanter Konsum



Opioid-Ersatztherapie

Medikament:

Dosis:

KONSUMSITUATION

☐ **Medikamente** riskanter Konsum ☐ -  ☐ +

☐ **Medien** riskanter Konsum ☐ -  ☐ +

☐ **Glücksspiel** riskanter Konsum ☐ -  ☐ +

psychische Abhängigkeit

JA

NEIN

körperliche Abhängigkeit

JA

NEIN

Bei Termin beeinträchtigt

JA

NEIN

GEBURT

Geburt/Entbindung im KH angemeldet

JA

NEIN

Weitere Anmerkungen:

Checkliste Ressourcen & Barrieren

Datum

Ausgefüllt mit:



THEMA

EINSCHÄTZUNG

WOHNEN

sichere Wohnsituation



Wohnung kindgerecht



FINANZIELLE SITUATION

fixes ausreichendes Einkommen



finanzielle Spielräume



ARBEIT

stabiles Arbeitsverhältnis



beruflich zufrieden



SOZIALE SITUATION

gemischte soziale Kontakte



FREIZEIT

aktive, vielfältige Freizeit



GESETZ

Konflikt mit dem Gesetz

JA

NEIN

THEMA

EINSCHÄTZUNG

GESELLSCHAFTLICHE SITUATION

integriert



BEZIEHUNG

angemessener Umgang mit
Emotionen in der Familie



familiärer Rückhalt,
Unterstützung



alleinerziehend

JA

NEIN

Partnerschaft

JA

NEIN

Partner*in wirkt unterstützend



EIGENVERANTWORTUNG/ZUVERLÄSSIGKEIT

eigenverantwortlich und
handlungsfähig



zuverlässiges Einhalten von
Terminen und Vereinbarungen



eigenmotiviert



THEMA

EINSCHÄTZUNG

ENTWICKLUNGSSTAND

sichere Wohnsituation



gute Auffassungsgabe



PSYCHISCHE GESUNDHEIT

psychisch gesund



relevante psychiatrische
Erkrankungen

JA

NEIN

ausgeglichen (gute
emotionale Regulation)



guter Schlaf



KÖRPERLICHE GESUNDHEIT

chronische Erkrankungen



Hygiene



Ausgewogene Ernährung



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Safer Sex



KOMMUNIKATIONSKOMPETENZEN

Probleme können thematisiert werden



konfliktfähig



Emotionen können thematisiert werden



KONSUMSITUATION

☐ Alkohol

riskanter Konsum



☐ Nikotin

riskanter Konsum



☐ illegalisierte Substanzen

_____ riskanter Konsum



_____ riskanter Konsum



Opioid-Ersatztherapie

Medikament:

Dosis:

KONSUMSITUATION

☐ **Medikamente** riskanter Konsum   

☐ **Medien** riskanter Konsum   

☐ **Glücksspiel** riskanter Konsum   

psychische Abhängigkeit

JA

NEIN

körperliche Abhängigkeit

JA

NEIN

Bei Termin beeinträchtigt

JA

NEIN

GEBURT

Geburt/Entbindung im KH angemeldet

JA

NEIN

Weitere Anmerkungen:

Checkliste Ressourcen & Barrieren

Datum

Ausgefüllt mit:



THEMA

EINSCHÄTZUNG

WOHNEN

sichere Wohnsituation



Wohnung kindgerecht



FINANZIELLE SITUATION

fixes ausreichendes Einkommen



finanzielle Spielräume



ARBEIT

stabiles Arbeitsverhältnis



beruflich zufrieden



SOZIALE SITUATION

gemischte soziale Kontakte



FREIZEIT

aktive, vielfältige Freizeit



GESETZ

Konflikt mit dem Gesetz

JA

NEIN

THEMA

EINSCHÄTZUNG

GESELLSCHAFTLICHE SITUATION

integriert



BEZIEHUNG

angemessener Umgang mit
Emotionen in der Familie



familiärer Rückhalt,
Unterstützung



alleinerziehend

JA

NEIN

Partnerschaft

JA

NEIN

Partner*in wirkt unterstützend



EIGENVERANTWORTUNG/ZUVERLÄSSIGKEIT

eigenverantwortlich und
handlungsfähig



zuverlässiges Einhalten von
Terminen und Vereinbarungen



eigenmotiviert



THEMA

EINSCHÄTZUNG

ENTWICKLUNGSSTAND

sichere Wohnsituation



gute Auffassungsgabe



PSYCHISCHE GESUNDHEIT

psychisch gesund



relevante psychiatrische
Erkrankungen

JA

NEIN

ausgeglichen (gute
emotionale Regulation)



guter Schlaf



KÖRPERLICHE GESUNDHEIT

chronische Erkrankungen



Hygiene



Ausgewogene Ernährung



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Safer Sex



KOMMUNIKATIONSKOMPETENZEN

Probleme können thematisiert werden



konfliktfähig



Emotionen können thematisiert werden



KONSUMSITUATION

☐ Alkohol

riskanter Konsum



☐ Nikotin

riskanter Konsum



☐ illegalisierte Substanzen

riskanter Konsum



riskanter Konsum



Opioid-Ersatztherapie

Medikament:

Dosis:

KONSUMSITUATION

☐ **Medikamente** riskanter Konsum   

☐ **Medien** riskanter Konsum   

☐ **Glücksspiel** riskanter Konsum   

psychische Abhängigkeit

JA

NEIN

körperliche Abhängigkeit

JA

NEIN

Bei Termin beeinträchtigt

JA

NEIN

GEBURT

Geburt/Entbindung im KH angemeldet

JA

NEIN

Weitere Anmerkungen:

Checkliste Ressourcen & Barrieren

Datum

Ausgefüllt mit:



THEMA

EINSCHÄTZUNG

WOHNEN

sichere Wohnsituation



Wohnung kindgerecht



FINANZIELLE SITUATION

fixes ausreichendes Einkommen



finanzielle Spielräume



ARBEIT

stabiles Arbeitsverhältnis



beruflich zufrieden



SOZIALE SITUATION

gemischte soziale Kontakte



FREIZEIT

aktive, vielfältige Freizeit



GESETZ

Konflikt mit dem Gesetz

JA

NEIN

THEMA

EINSCHÄTZUNG

GESELLSCHAFTLICHE SITUATION

integriert



BEZIEHUNG

angemessener Umgang mit
Emotionen in der Familie



familiärer Rückhalt,
Unterstützung



alleinerziehend

JA

NEIN

Partnerschaft

JA

NEIN

Partner*in wirkt unterstützend



EIGENVERANTWORTUNG/ZUVERLÄSSIGKEIT

eigenverantwortlich und
handlungsfähig



zuverlässiges Einhalten von
Terminen und Vereinbarungen



eigenmotiviert



THEMA

EINSCHÄTZUNG

ENTWICKLUNGSSTAND

sichere Wohnsituation



gute Auffassungsgabe



PSYCHISCHE GESUNDHEIT

psychisch gesund



relevante psychiatrische
Erkrankungen

JA

NEIN

ausgeglichen (gute
emotionale Regulation)



guter Schlaf



KÖRPERLICHE GESUNDHEIT

chronische Erkrankungen



Hygiene



Ausgewogene Ernährung



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Safer Sex



KOMMUNIKATIONSKOMPETENZEN

Probleme können
thematisiert werden



konfliktfähig



Emotionen können
thematisiert werden



KONSUMSITUATION

☐ Alkohol

riskanter Konsum



☐ Nikotin

riskanter Konsum



☐ illegalisierte Substanzen

_____ riskanter Konsum



_____ riskanter Konsum



Opioid-Ersatztherapie

Medikament:

Dosis:

KONSUMSITUATION

☐ **Medikamente** riskanter Konsum ☐ -  ☐ +

☐ **Medien** riskanter Konsum ☐ -  ☐ +

☐ **Glücksspiel** riskanter Konsum ☐ -  ☐ +

psychische Abhängigkeit

JA

NEIN

körperliche Abhängigkeit

JA

NEIN

Bei Termin beeinträchtigt

JA

NEIN

GEBURT

Geburt/Entbindung im KH angemeldet

JA

NEIN

Weitere Anmerkungen:

02





Baby- führer- schein

Babyführerschein

Datum

Ausgefüllt mit:

Anmerkungen:



fachstelle nö
suchtprävention · sexualpädagogik

fachstelle.at

THEMA

EINSCHÄTZUNG

Eltern beim Termin anwesend



Eltern sind bereits aufgestanden
und erwarten einen schon



Hygiene der Eltern



Eltern aufnahmefähig



Hygiene des Kindes



Kindergewand sauber



notwendige Medikamente
vorhanden



Kind gut ernährt



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Wohnsituation



häusliche Atmosphäre



Platz für Kind ist in der Wohnung vorhanden



Hygieneartikel und Nahrung für Kind und Eltern vorhanden



Kind wirkt zufrieden



Kind wendet sich an die Eltern (Mutter) mit Blickkontakt etc.



altersgerechtes Spielzeug



Eltern nehmen Beratungsinhalte an und setzen sie um



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Nutzung familiärer Ressourcen



Eltern-Kind-Pass
Untersuchungen erledigt



Impfungen durchgeführt



Kind hat keine blauen
Flecken oder Verletzungen



kindersichere Wohnung
(Treppen, Herd, Steckdosen ...)



Medikamente kindersicher
aufbewahrt



Substanzen (Alkohol, Drogen,
Putzmittel ...) kindersicher
aufbewahrt



weitere Sicherheitsvorkehrungen
(Auto-, Fahrradsitz, Helm, ...)



Babyführerschein

Datum

Ausgefüllt mit:

Anmerkungen:



fachstelle nö
suchtprävention · sexualpädagogik

fachstelle.at

THEMA

EINSCHÄTZUNG

Eltern beim Termin anwesend



Eltern sind bereits aufgestanden
und erwarten einen schon



Hygiene der Eltern



Eltern aufnahmefähig



Hygiene des Kindes



Kindergewand sauber



notwendige Medikamente
vorhanden



Kind gut ernährt



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Wohnsituation



häusliche Atmosphäre



Platz für Kind ist in der Wohnung vorhanden



Hygieneartikel und Nahrung für Kind und Eltern vorhanden



Kind wirkt zufrieden



Kind wendet sich an die Eltern (Mutter) mit Blickkontakt etc.



altersgerechtes Spielzeug



Eltern nehmen Beratungsinhalte an und setzen sie um



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Nutzung familiärer Ressourcen



Eltern-Kind-Pass
Untersuchungen erledigt



Impfungen durchgeführt



Kind hat keine blauen
Flecken oder Verletzungen



kindersichere Wohnung
(Treppen, Herd, Steckdosen ...)



Medikamente kindersicher
aufbewahrt



Substanzen (Alkohol, Drogen,
Putzmittel ...) kindersicher
aufbewahrt



weitere Sicherheitsvorkehrungen
(Auto-, Fahrradsitz, Helm, ...)



Babyführerschein

Datum

Ausgefüllt mit:

Anmerkungen:



fachstelle nö
suchtprävention · sexualpädagogik

fachstelle.at

THEMA

EINSCHÄTZUNG

Eltern beim Termin anwesend



Eltern sind bereits aufgestanden
und erwarten einen schon



Hygiene der Eltern



Eltern aufnahmefähig



Hygiene des Kindes



Kindergewand sauber



notwendige Medikamente
vorhanden



Kind gut ernährt



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Wohnsituation



häusliche Atmosphäre



Platz für Kind ist in der Wohnung vorhanden



Hygieneartikel und Nahrung für Kind und Eltern vorhanden



Kind wirkt zufrieden



Kind wendet sich an die Eltern (Mutter) mit Blickkontakt etc.



altersgerechtes Spielzeug



Eltern nehmen Beratungsinhalte an und setzen sie um



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Nutzung familiärer Ressourcen



Eltern-Kind-Pass
Untersuchungen erledigt



Impfungen durchgeführt



Kind hat keine blauen
Flecken oder Verletzungen



kindersichere Wohnung
(Treppen, Herd, Steckdosen ...)



Medikamente kindersicher
aufbewahrt



Substanzen (Alkohol, Drogen,
Putzmittel ...) kindersicher
aufbewahrt



weitere Sicherheitsvorkehrungen
(Auto-, Fahrradsitz, Helm, ...)



Babyführerschein

Datum

Ausgefüllt mit:

Anmerkungen:



fachstelle nö
suchtprävention · sexualpädagogik

fachstelle.at

THEMA

EINSCHÄTZUNG

Eltern beim Termin anwesend



Eltern sind bereits aufgestanden
und erwarten einen schon



Hygiene der Eltern



Eltern aufnahmefähig



Hygiene des Kindes



Kindergewand sauber



notwendige Medikamente
vorhanden



Kind gut ernährt



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Wohnsituation



häusliche Atmosphäre



Platz für Kind ist in der Wohnung vorhanden



Hygieneartikel und Nahrung für Kind und Eltern vorhanden



Kind wirkt zufrieden



Kind wendet sich an die Eltern (Mutter) mit Blickkontakt etc.



altersgerechtes Spielzeug



Eltern nehmen Beratungsinhalte an und setzen sie um



THEMA

EINSCHÄTZUNG

Nutzung familiärer Ressourcen



Eltern-Kind-Pass
Untersuchungen erledigt



Impfungen durchgeführt



Kind hat keine blauen
Flecken oder Verletzungen



kindersichere Wohnung
(Treppen, Herd, Steckdosen ...)



Medikamente kindersicher
aufbewahrt



Substanzen (Alkohol, Drogen,
Putzmittel ...) kindersicher
aufbewahrt



weitere Sicherheitsvorkehrungen
(Auto-, Fahrradsitz, Helm, ...)



03



Checklisten Beratung / Betreuungs- verlauf

Checkliste Beratung/Betreuungsverlauf

Datum

entsendende Institution

Straße, Nr., PLZ, Ort

Ansprechpartner*in

Telefon

E-Mail

Für die Datenweitergabe beachten Sie bitte die gültigen Vorschriften zur Schweigepflichtsentbindung.

BERATUNGSZIELE:

(Zur Information über die derzeitig geplante Betreuungsplanung)

kurzfristig:

mittelfristig:

langfristig:

Weitervermittlung an:

EINSCHÄTZUNG DER AKTUELLEN LAGE:

- ☐ akute Problemlage mit aktuellem Handlungsbedarf
- ☐ Beratungs-/Begleitungsbedarf durch unsere Einrichtung
- ☐ Betreuungsbedarf durch unsere Einrichtung
(Kontakt mit anfragender Einrichtung!)
- ☐ Derzeit ist keine Begleitung durch unsere Einrichtung möglich

Checkliste Beratung/Betreuungsverlauf

Datum

entsendende Institution

Straße, Nr., PLZ, Ort

Ansprechpartner*in

Telefon

E-Mail

Für die Datenweitergabe beachten Sie bitte die gültigen Vorschriften zur Schweigepflichtsentbindung.

BERATUNGSZIELE:

(Zur Information über die derzeitig geplante Betreuungsplanung)

kurzfristig:

mittelfristig:

langfristig:

Weitervermittlung an:

EINSCHÄTZUNG DER AKTUELLEN LAGE:

- ☐ akute Problemlage mit aktuellem Handlungsbedarf
- ☐ Beratungs-/Begleitungsbedarf durch unsere Einrichtung
- ☐ Betreuungsbedarf durch unsere Einrichtung
(Kontakt mit anfragender Einrichtung!)
- ☐ Derzeit ist keine Begleitung durch unsere Einrichtung möglich

Checkliste Beratung/Betreuungsverlauf

Datum

entsendende Institution

Straße, Nr., PLZ, Ort

Ansprechpartner*in

Telefon

E-Mail

Für die Datenweitergabe beachten Sie bitte die gültigen Vorschriften zur Schweigepflichtsentbindung.

BERATUNGSZIELE:

(Zur Information über die derzeitig geplante Betreuungsplanung)

kurzfristig:

mittelfristig:

langfristig:

Weitervermittlung an:

EINSCHÄTZUNG DER AKTUELLEN LAGE:

- ☐ akute Problemlage mit aktuellem Handlungsbedarf
- ☐ Beratungs-/Begleitungsbedarf durch unsere Einrichtung
- ☐ Betreuungsbedarf durch unsere Einrichtung
(Kontakt mit anfragender Einrichtung!)
- ☐ Derzeit ist keine Begleitung durch unsere Einrichtung möglich

Checkliste Beratung/Betreuungsverlauf

Datum

entsendende Institution

Straße, Nr., PLZ, Ort

Ansprechpartner*in

Telefon

E-Mail

Für die Datenweitergabe beachten Sie bitte die gültigen Vorschriften zur Schweigepflichtsentbindung.

BERATUNGSZIELE:

(Zur Information über die derzeitig geplante Betreuungsplanung)

kurzfristig:

mittelfristig:

langfristig:

Weitervermittlung an:

EINSCHÄTZUNG DER AKTUELLEN LAGE:

- ☐ akute Problemlage mit aktuellem Handlungsbedarf
- ☐ Beratungs-/Begleitungsbedarf durch unsere Einrichtung
- ☐ Betreuungsbedarf durch unsere Einrichtung
(Kontakt mit anfragender Einrichtung!)
- ☐ Derzeit ist keine Begleitung durch unsere Einrichtung möglich

Notizen



fachstelle nö
suchtprävention · sexualpädagogik

fachstelle.at

Notizen



fachstelle nö

suchtprävention · sexualpädagogik

Brunngasse 8
3100 St. Pölten
02742-31 440
office@fachstelle.at
www.fachstelle.at