

**BEWERBERBOGEN**  
**FÜR VERWANDTENPFLEGE DER**  
**PFLEGEKINDERDIENSTE**  
**IM KREIS SOEST**



überreicht durch

Stadt Soest  
Abtl. Jugend  
Pflegekinderdienst  
Am Vreithof 8  
59494 Soest  
Frau Ritter 02921/103-2338  
Herr Köthemann 02921/103- 2326

# BEWERBERBOGEN FÜR VERWANDTENPFLEGE

## PERSONALIEN DER BEWERBER

	Bewerberin	Bewerber
Name		
Vorname		
<b>Anschrift</b>		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handy		
e-mail		
Fax		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum / Ort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Höchster Schulabschluss		
Beruf		
ausgeübter Beruf		
Netto-Einkommen		
Schuldverpflichtungen		

### Familiensituation

Familienstand  ledig  verheiratet  
 Lebensgemeinschaft  
 seit \_\_\_\_\_

Waren Sie schon einmal verheiratet?  ja  nein  
 von \_\_\_\_\_  
 bis \_\_\_\_\_

### Kinder der Bewerber

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis zu		Wohnort
			Bewerberin	Bewerber	

Im Haushalt leben außerdem noch:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis zu	
			Bewerberin	Bewerber

**Vorstrafen?** (der Pflegepersonen sowie der im Haushalt lebenden Personen)

Ja

Nein

**Wohnverhältnisse**

Art der Wohnung

Mietwohnung

Eigentumswohnung

Eigenes Haus

Wohnfläche \_\_\_\_\_m<sup>2</sup>      monatliche Miete / Hausbelastung \_\_\_\_\_Euro

Spielmöglichkeiten in der näheren Umgebung

---



---



---

**Freizeitinteressen/Hobbies**

Bewerberin	Bewerber

Andere Verpflichtungen, nebenberufliche Tätigkeiten in Vereinen und anderen Organisationen

Bewerberin	Bewerber

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

---



---



---



---



---



---

**Angaben zum aufgenommenen oder aufzunehmenden Kind**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum / Ort	
Verwandtschaftsverhältnis	
Gesetzliche Vertretung/ Sorgerecht	
Aufnahme am	
Vorherige Aufenthalte mit Zeitangabe	
Kindergarten/ Schule/ Berufsausbildung	
Krankenkasse/ versichert über	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	

**Angaben zu den Eltern des Kindes**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum / Ort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Höchster Schulabschluss		
erlernter Beruf		
ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber		

Anschrift		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Eheschließung		
eventuell frühere Ehe(n)		

Weitere Kinder

	Name, Vorname	Geb.Dat.	Verwandtschaftsverhältnis, z.B. Stiefkind	Kindergarten/ Schule/ Berufsausbildung
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Aus welchen Gründen lebt das Kind bei Ihnen und nicht bei den Eltern?

---



---



---



---



---



---



---

Welche Gründe haben Sie für die Aufnahme des Kindes?

---



---



---



---



---



---



---

Wer hat die Unterbringung des Kindes bei Ihnen veranlasst?

---



---



---

Sind beide Eltern mit der Unterbringung des Kindes bei Ihnen einverstanden?

---

---

---

---

---

---

---

Für welchen Zeitraum soll das Kind bei Ihnen leben?

---

---

---

---

Wie bewerten Sie ihre Beziehung zu den Eltern des Kindes?

---

---

---

---

---

---

---

Wie häufig treffen sich Kind und Eltern, bzw. Telefonkontakte?

---

---

---

---

---

---

---

Welche Absprachen und Vereinbarungen bezüglich des Kindes sind mit den Eltern getroffen worden?

---

---

---

---

---

---

---

Zu welchen anderen Personen hat das Kind noch eine enge Beziehung?

---

---

---

---

---

---

---

---

Welche Schwierigkeiten und Probleme sind vom Kind bekannt?

---

---

---

---

---

---

---

---

Unter welchen Krankheiten leidet das Kind?

---

---

---

---

---

---

---

---

Bekommt das Kind spezielle Förderungen, z.B. Krankengymnastik etc. ?

---

---

---

---

---

---

---

---

**Informationen über die Biographie des aufgenommenen Kindes / Jugendlichen:**

Wichtige Ereignisse wie z.B. Geburt (außergewöhnliches), Krankheiten, Krankenhausaufenthalte, Aufenthalte bei welchen Personen, etc. ...

Datum	Alter	Ereignis

**Reaktionen, Erwartungen, Befürchtungen bei der Aufnahme**

Haben Sie Personen Ihrer Umgebung von Ihrem Vorhaben informiert?

Ja, nämlich

---

---

Nein, weil

---

---

Ist jemand gegen die Aufnahme des Kindes?

Nein, niemand

Ja, weil

---

---



Was ist für Sie in der Erziehung eines Kindes wichtig?

---

---

---

---

---

---

Welche Erwartungen haben Sie an die schulische Entwicklung des Kindes?

---

---

---

Was würde sich in Ihrem persönlichen Leben durch die Aufnahme eines Kindes ändern?

Bewerberin

---

---

---

---

---

---

---

---

Bewerber

---

---

---

---

---

---

---

---

Für ein Kind bedeutet die Trennung von den leiblichen Eltern eine gravierende Veränderung, die oftmals mit langen Zeiten der Unsicherheit und Ängsten verbunden ist. Die Kinder reagieren entsprechend.

Wie glauben Sie, könnte das Kind darauf reagieren?

---

---

---

---

---

Welche kindliche Reaktion könnte Sie ängstigen?

---

---

---

---

---

Wo meinen Sie, sind Grenzen Ihrer Aufnahmebereitschaft oder Belastung erreicht?

---

---

---

---

---

Durch die Aufnahme des Kindes wird auch die nähere oder weitere Bekanntschaft Anteil nehmen und Sie ansprechen. Wenn Sie bereits mit Personen über Ihren Wunsch gesprochen haben, über welche Reaktionen haben Sie sich am meisten gefreut/geärgert?

---

---

---

---

---

---

Haben Sie Interesse mit Pflegeeltern Kontakte auf zu nehmen?

---

---

---

Wie sollten Kontakte zu anderen Pflegefamilien aussehen (einmaliges Kennenlernen, regelmäßiger Austausch)?

---

---

---

**Füllen Sie bitte die nächsten Fragen aus, wenn Sie bereits Kinder haben.**

Wenn Sie an Ihre Kinder denken, welche Veränderungen entstehen durch die Aufnahme eines Pflegekindes?

---

---

---

Welche Veränderungen befürchten Sie?

---

---

---

Falls noch weitere Kinder in ihrem Haushalt leben, wie haben diese auf die Aufnahme des Kindes reagiert?

---

---

---

Was könnte für die Kinder hilfreich sein, diese neue Situation zu bewältigen?

---

---

---

**Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Hilfestellungen

### *Raster Lebensbericht*

Wir bitten Sie um einen Lebensbericht, in den Sie folgende Punkte einfließen lassen:

- Verlauf ihrer Kindheit
- Was haben Sie positiv/negativ erlebt?
- Beschreiben Sie bitte den Erziehungsstil ihrer Eltern
- Wie haben Sie sich als Kind gefühlt?
- Wie beurteilen Sie aus heutiger Sicht Ihre Familiensituation als Kind?
- Haben sich in der Pubertät Veränderungen ergeben?
- Wie sind Sie damit umgegangen?
- Wie haben Sie Ihre Pubertät erlebt?
- Beschreiben Sie bitte Ihre Beziehung zu den Eltern, Geschwistern und sonstigen Personen
- Besondere Ereignisse
- Vorlieben, Interessen
- Schulbildung, Beruf
- Wie erleben Sie Ihre Partnerschaft bzw. heutige Familiensituation?
- Was ist Ihnen besonders wichtig- jetzt und zukünftig?

Wir sind damit einverstanden, dass ggf. unsere Unterlagen an andere Pflegekinderdienste im Rahmen der Vermittlung eines Kindes weitergegeben werden.

ja

nein

Alle Angaben sind freiwillig, ohne Ihre Angaben und Unterlagen kann der Bewerberbogen jedoch nicht bearbeitet werden.

Bei der Vermittlung eines Kindes werden wir persönliche Angaben des Kindes und seiner Herkunftsfamilie durch die Vermittlungsstelle und ggf. andere Stellen erfahren. Wir verpflichten uns, diese Angaben nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiter zu geben.

Personen oder Stellen, denen personenbezogene Daten oder Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse offenbart worden sind, dürfen diese nur zu dem Zwecke verwenden, zu dem sie ihnen befugt offenbart worden sind. Im übrigen haben sie die Daten in demselben Umfang geheim zu halten wie die Vermittlungsstellen.

**Ich/wir sind damit einverstanden, dass der soziale Dienst des für mich/ uns zuständigen Jugendamtes um Rückmeldung gebeten wird, ob von dort gegen die Aufnahme eines Pflegekindes Bedenken bestehen. Die Informationen werden zu dem Zweck der Prüfung der Geeignetheit der Pflegeperson benötigt. Unsere Einwilligung erfolgt aus freier Entscheidung. Wir können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Erfolgt die Einwilligung nicht, kann die Geeignetheit nicht überprüft werden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Bewerberin

Unterschrift Bewerber