
 <b>THÜRINGEN-KLINIKEN</b> Georgius Agricola	<b>Patientinnenetikett</b>	
<b>Selbstauskunftsbogen für Babylotse</b>		

Name, Vorname		Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Telefonnummer	
Sind Sie krankenversichert?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Wie alt sind Sie?	Jahre	
Leben aktuell 1 oder mehr Kinder unter 5 Jahren in Ihrem Haushalt? (ohne das Neugeborene)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wie viele Kinder leben aktuell in Ihrem Haushalt? (ohne das Neugeborene) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 und mehr		
Wann ist Ihr Entbindungstermin?		
In welcher Schwangerschaftswoche war Ihre erste Vorsorge?		
Haben Sie während der Schwangerschaft geraucht?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie in der Schwangerschaft Alkohol und/oder andere Drogen konsumiert? Art der Drogen: .....	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie eine psychiatrische Erkrankung? Depression <input type="checkbox"/> Psychose <input type="checkbox"/> Borderline <input type="checkbox"/> Angststörung <input type="checkbox"/> andere: .....	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gibt es schwere Erkrankung/Behinderung bei Ihnen oder einem Familienmitglied (ohne das Neugeborene)? Wer ist betroffen? ..... Art der Erkrankung: .....	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich derzeit besonders belastet? durch: .....	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich sozial oder wirtschaftlich belastet? ( z.B. durch Arbeitslosigkeit, Schulden, Wohnsituation)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie alleinerziehend?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Sind Sie oder Ihre Familie in den letzten 5 Jahren aus ihrem Heimatland geflüchtet?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Welches ist Ihr Herkunftsland? .....		
Leben Sie in einer Unterkunft?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sprechen Sie Deutsch?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Hatten/Haben Sie Erfahrung mit Gewalt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gibt es zurzeit oder gab es früher Anbindungen an unterstützende Institutionen? (z.B. Jugendamt, gesetzlicher Betreuer) - ohne Arbeitsamt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Hebamme?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn nein: Wünschen Sie Kontakt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Möchten Sie uns etwas Wichtiges mitteilen?		

_____	_____
Datum	Unterschrift

Mit dem Angebot der Babylotsin möchten wir Ihnen mit ihrem Baby zu einem guten Start verhelfen.

Vielleicht...

- wünschen Sie sich Kontakt zu anderen Müttern und Vätern?
- suchen Sie eine Hebamme für die Wochenbettbetreuung?
- haben Sie Fragen zu Anträgen oder zum Umgang mit Behörden?
- möchten Sie Unterstützung für den Alltag?
- ist die Vorfreude auf Ihr Kind eventuell durch Sorgen belastet?

Die Babylotsin berät und informiert Sie gerne ausführlich und vermittelt Unterstützung rund um die Geburt. Die Teilnahme an diesem Angebot ist freiwillig und kostenlos. Ihre Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Mit Hilfe der Angaben möchten wir Ihren Unterstützungsbedarf besser einschätzen. So können wir Ihnen die Hilfen vermitteln, die zu Ihnen passen. Wenn bei der Auswertung Ihres Fragebogens ein Klärungsbedarf festgestellt werden sollte, so setzen wir uns in der Regel nach der Entbindung Ihres Kindes mit Ihnen in Verbindung. Wenn Sie wünschen, sind wir bereits vor der Geburt Ihres Kindes für Sie da. Sie erreichen unsere Babylotsin unter Tel. 03671 / 543564 oder per Mail unter [babylotsin@thueringen-kliniken.de](mailto:babylotsin@thueringen-kliniken.de). Im Beratungsgespräch klärt die Babylotsin mit Ihnen, welche Unterstützung Sie wünschen und benötigen. Wenn Sie möchten, rufen wir in den jeweiligen Einrichtungen an, vermitteln den Kontakt und begleiten Sie ggf. zu Ihrem ersten Termin.

Unser Ziel ist es, Sie auf Ihrem guten Weg als Familie zu begleiten.