

Familie: _____ Bearbeitet von: _____ Datum: _____	
Kind	Name
Alter und äussere Erscheinung	
Schule/Berufsausbildung (welche Stufe, welcher Beruf, Leistungen, Besonderheiten)	
Gesundheit (diagnostizierte somatische Erkrankungen, Medikation, psychische Störungen, gesundheitliche Einschränkungen, Rauchen, Ernährung/Gewicht)	
Kontakte (mit Gleichaltrigen, Familie und Verwandten etc.)/ Hobbies/Freizeit/Vorlieben	
Aktuelles Problem: was ist das Problem, warum gibt es das Problem, wie schlimm ist es, für wen ist es vor allem schlimm?	
Veränderungswünsche: was soll sich verändern, damit es gut ist für alle?	
Veränderungsbereitschaft: was kann er/sie beitragen zur Veränderung?	
Ressourcen: Fähigkeiten, Möglichkeiten, um mit dem Problem umzugehen und Veränderungen zu realisieren (Lernpotenzial)	