



Umzüge seitdem das Kind geboren ist:

Wohnort: _____ Von: _____ Bis: _____

Wohnort: _____ Von: _____ Bis: _____

Wohnort: _____ Von: _____ Bis: _____

Gibt es / gab es seelische Erkrankungen / schwere körperliche Erkrankungen bei Familienmitgliedern?

| | |
|--------------|--|
| Vater: | |
| Mutter: | |
| Geschwister: | |
| Geschwister: | |
| Großeltern: | |
| Großeltern: | |

Wie ist die Beziehung des Kindes zur leiblichen Mutter?

- ausgeglichen
- besonders eng
- angespannt

Wie ist die Beziehung des Kindes zum leiblichen Vater?

- ausgeglichen
- besonders eng
- angespannt

Wie häufig kommt es zu Streitigkeiten in der Familie?

Wie würden Sie die Atmosphäre in der Familie beschreiben, in der das Kind lebt?

Wie wird in der Familie mit Konflikten / Problemen umgegangen?
