

**Kurz-Screening ZEPPELIN 0-3 – Belastungs- und Schutzfaktoren<sup>1</sup>****Schwangerschaft oder erste 3 Monate nach der Geburt**

Bitte ankreuzen:  = trifft zu  = kann jetzt nicht beurteilt werden  
 \* falls bereits bekannt; sonst erst dann fragen, wenn Vertrauensbasis vorhanden ist

**Deutschkenntnisse**

- Kann sich auf Deutsch gut verständigen
- braucht Übersetzung in folgender Sprache: \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum/-termin:** \_\_\_\_\_

- Geburtsrisiken: \_\_\_\_\_ (Frühgeburt, Probleme vor-, nach, während Geburt)
- Regulationsstörungen: \_\_\_\_\_ (Stillen, Schlafen, anhaltendes Weinen, etc.)

**Persönliche Belastung**

- Verwaarloster Zustand
- Alkohol-/Drogenproblematik
- Schulabschluss?* keine Ausbildung nach der obligatorischen Schule
- Körperliche oder psychische Erkrankung, Behinderung
- Teenager-Mutter?* Mutter ist bei der Geburt jünger als 20 Jahre
- Gewalt-/Missbrauchserfahrungen* \*
- Unerwünschte Schwangerschaft* \*

**Familiäre Belastung**

- Mängel der Selbstorganisation/Planung fallen auf
- Alleinerziehend
- Geschwister?* Altersabstand zwischen den Kindern kleiner als 18 Monate
- Starke Paarkonflikte, evtl. drohende Trennung, Eltern als Paar kaum verfügbar* \*

**Soziale Belastung**

- Kontakte ausserhalb der Familie?* Mangelnde soziale Integration
- Hilfe von Verwandten, Nachbarn?* Mangelnde Unterstützung von Aussen
- Dissoziales Umfeld wie Gewalt, Drogen, Prostitution, Kriminalität* \*

**Materielle Belastung**

- Wie viele Zimmer für wie viele Personen?* Beengte Wohnverhältnisse
- Arbeitslosigkeit bei einem oder beiden Elternteilen
- Finanzielle Problemlage: Bezug von Fürsorgeleistungen, Schulden* \*

Andere Belastungen: \_\_\_\_\_

**Schutzfaktoren**

- Bedeutende Unterstützungssysteme im sozialen Umfeld:* \_\_\_\_\_
- Aufmerksame, interessierte Drittpersonen für das Kind* (z.B. Götti/Gotte, etc.)
- Günstiges Familienklima?* (Beziehungsqualität, Zusammenhalt, Unterstützung, etc.)

Andere Schutzfaktoren: \_\_\_\_\_

**Wenn mehr Belastungs- als Schutzfaktoren: Um Einverständniserklärung bitten! ➡ ➡**

<sup>1</sup> Nach Klein (2002), Checkliste „Pro Kind“ (2009) und Heidelberger Belastungsskala (Cierpka, 2009)

**Einverständniserklärung, betrifft Gemeinde \_\_\_\_\_**

Ich bin damit einverstanden, dass mein **Name**, meine **Adresse** und meine **Telefonnummer** der Mütterberaterin der Gemeinde \_\_\_\_\_ mitgeteilt wird, damit sie mit uns Kontakt aufnimmt.

Diese Angaben zu meiner Person dürfen nur zum Zweck der Kontaktaufnahme mit mir weitergeleitet werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Verständigungssprache: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Falls bekannt: Name  
und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

\* Bitte nur diese Seite per Post oder Fax (aus Datenschutzgründen bitte keine Email) an:

(Adresse Mütterberaterin)

Name und Tel.-Nr. der Person,  
die das Screening erhoben hat: \_\_\_\_\_

(Screening bitte 4 Wochen aufbewahren, dann vernichten)