

Interviewbogen zum KiJu-Kompass

Psychosozialer Wegweiser Lübeck

Bereich	<p><u>Schwierige Lebenssituation</u></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Therapie / Behandlung<input type="checkbox"/> Sucht / Abhängigkeit<input type="checkbox"/> Liebe / Schwangerschaft<input type="checkbox"/> Behinderung<input type="checkbox"/> Wohnen<input type="checkbox"/> Schulden<input type="checkbox"/> Gesundheit / seelische Probleme<input type="checkbox"/> Gewalt / Missbrauch / Straftaten <p><u>Familienprobleme</u></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Stress in der Familie<input type="checkbox"/> Krankheit (Alkohol / Psyche / Sonstige)<input type="checkbox"/> Kita / Kinderbetreuung / Tagespflege <p><u>Schule / Ausbildung</u></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Schulalltag / Schulschwierigkeiten<input type="checkbox"/> Nachhilfe / Hausaufgabenhilfe / Förderung<input type="checkbox"/> Ausbildung / Arbeit<input type="checkbox"/> Mobbing<input type="checkbox"/> Sonstiges <p><u>Freizeit / Tagesstruktur</u></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Information<input type="checkbox"/> Selbsthilfe / Soziale Kontakte<input type="checkbox"/> Jugendtreffs<input type="checkbox"/> Sport<input type="checkbox"/> Sonstige Freizeitangebote
Angebotsname	
Angebotene Leistung (Beratung, Gesprächskreise, Therapie, Anderes) Spezialisierung/Schwerpunkt Für wen?	
Besondere Hinweise (z.B. türkischsprachig,...)	
Ziel	

Dauer / Umfang	
Kosten	
Voraussetzungen	
Barrierefrei	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bedingt <input type="checkbox"/>
Kontakt-Daten	
Träger	
Anbieter oder Ansprechpartner	
Strasse u. Hausnr.	
PLZ und Ort	
Telefon Durchwahl	
Fax	
E-Mail	
Internet	
Öffnungs- / Kontaktzeiten	
Logo / Schriftzug / Foto	<p style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Wenn Sie ein Logo, Schriftzug, Foto zur Verfügung stellen möchten, senden Sie es bitte per E-Mail :</p> <p style="text-align: center;">redaktion@psychosozialer-wegweiser-luebeck.de</p>

Bearbeiter/in dieses Interviewbogens (nur für interne Zwecke)	
---	--

**Psychosozialer Wegweiser – Lübeck
Kinder- und Jugendkompass**

C/o Die BRÜCKE Lübeck und Ostholstein gGmbH - ADiNet
Marlstraße 114
23566 Lübeck

Tel.: 0451 397789-22

Fax: 0451 397789-29

E-Mail: redaktion@psychosozialer-wegweiser-luebeck.de

Website: <https://www.psychosozialer-wegweiser-luebeck.de>