

Abklärungsauftrag time2work

- Anmeldung bitte durch Fachperson ausfüllen!
- (Aus Datenschutzgründen bitte **verschlüsselt via IncaMail** an time2work@team72.ch senden)

1. Kontaktangaben Justiz

Zuweisende Institution:		Zuständige Person:	
E-Mail:			
Fon:			
Einweisende Behörde:		Zuständige Person:	
E-Mail:			
Fon:			

2. Angaben zum Klient/in

Nachname:		Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:	
Letzter Wohnsitz:		Aufenthaltort:	
Art der Kontaktaufnahme	<input type="checkbox"/> Klient meldet sich selbst bei uns <input type="checkbox"/> Kontaktaufnahme durch time2work erwünscht	E-Mail:	
		Telefonnummer:	
Entlassungszeitpunkt:		Auftragsrahmen: <input type="checkbox"/> AEX <input type="checkbox"/> Bedingte Entlassung <input type="checkbox"/> Nur Bewährungshilfe <input type="checkbox"/> Electronic Monitoring	
		Arbeitspensum: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% – 80%	

Berufsbiografie	Höchste Schulbildung:	<input type="checkbox"/> Oblig. Schule <input type="checkbox"/> Berufslehre <input type="checkbox"/> Tertiärstufe
	Ggf. Berufsausbildung:	
	Berufserfahrung als:	

	Vollzugstätigkeit:	<input type="checkbox"/> Hausdienst/Küche/Wäscherei/Unterhalt <input type="checkbox"/> Metallbau/Mechanik <input type="checkbox"/> Malerei <input type="checkbox"/> Druckerei <input type="checkbox"/> Gartenbau/Landwirtschaft <input type="checkbox"/> Schreinerei
--	--------------------	--

Delikt	Deliktkategorie/n früher: (Vorstrafe/n)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> BetmG <input type="checkbox"/> Brandstiftung <input type="checkbox"/> Drohung/Nötigung <input type="checkbox"/> Freiheitsberaubung etc. <input type="checkbox"/> Gewaltdelikt <input type="checkbox"/> Raub <input type="checkbox"/> Sexualdelikt: <input type="checkbox"/> Erwachsene / <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> SVG <input type="checkbox"/> Vermögensdelikt
	Deliktkategorie/n aktuell: (Anlassdelikt/e)	<input type="checkbox"/> BetmG <input type="checkbox"/> Brandstiftung <input type="checkbox"/> Drohung/Nötigung <input type="checkbox"/> Freiheitsberaubung etc. <input type="checkbox"/> Gewaltdelikt <input type="checkbox"/> Raub <input type="checkbox"/> Sexualdelikt: <input type="checkbox"/> Erwachsene / <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> SVG <input type="checkbox"/> Vermögensdelikt
	Einschränkungen bez. Arbeit:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Berufsverbot <input type="checkbox"/> Anderes:
Sucht	Suchtmittel früher:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Harte Drogen <input type="checkbox"/> Medikamente
	Suchtmittel aktuell:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Harte Drogen <input type="checkbox"/> Medikamente <input type="checkbox"/> Substitution:
Psyche	Psych. Erkrankung diagnostiziert:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Dependente PS <input type="checkbox"/> Depression <input type="checkbox"/> Dissozial <input type="checkbox"/> Emot. Instabile PS: <input type="checkbox"/> Borderline / <input type="checkbox"/> impulsiv <input type="checkbox"/> Histrionische PS <input type="checkbox"/> Manie/Bipolare Störung <input type="checkbox"/> Narzisstische PS <input type="checkbox"/> Paranoide PS <input type="checkbox"/> Paraphil <input type="checkbox"/> Phobische-/Angststörung <input type="checkbox"/> Querulatorisch <input type="checkbox"/> Schizoide PS <input type="checkbox"/> Schizophrenie/Wahn etc. <input type="checkbox"/> Unreife PS <input type="checkbox"/> Zwanghafte PS <input type="checkbox"/> Zwangsstörung
	Psych. Erkrankung aktuell:	<input type="checkbox"/> über Diagnose-Schwelle / Symptome ausgeprägt <input type="checkbox"/> Remission / noch Akzentuierung vorhanden <input type="checkbox"/> therapiert, keine Auffälligkeiten vorhanden
Somatik	Arbeitsrelevante Erkrankungen:	<hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>

Sonstige Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

Zuweiser/in: **Klient/in:**