



Stadt Bielefeld
Die Oberbürgermeisterin

Amt für Jugend und
Familie
-Jugendamt-

Vereinbarung für einen sicheren Start

Name der Schwangeren: _____

Entbindungstermin: _____

Geburtsklinik: _____

Gespräch am: _____

Die Vereinbarung wurde aufgestellt durch:

Name	Funktion	Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Bereich	Risikofaktoren	Ressourcen	Einschätzung der Gefährdung (hoch/mittel/niedrig)	Vereinbarte Schutz-/ Unterstützungsmaßnahmen	Verantwortlich	Bis wann?
Psychische Stabilität (z.B. Belastung, Einstellung zu Schwangerschaft)						
Gesundheit (Suchtmittelkonsum, Vorerkrankungen, medizinische Versorgung)						

Soziales Umfeld (Familie, Unterstützung, Partnerschaft, häusliche Gewalt)						
Wohnsituation und Finanzen (Wohnung, Einkommen, Versorgung)						

Zusätzliche Vereinbarungen:

- Die Schwangere verpflichtet sich, aktiv an den vereinbarten Maßnahmen mitzuwirken und das Jugendamt über neue Entwicklungen zu informieren.
- Die Fachkraft des Jugendamtes verpflichtet sich, die Schwangere bei den vereinbarten Maßnahmen zu unterstützen. bei der Umsetzung und Vernetzung mit Hilfsangeboten zu unterstützen.
- Diese Vereinbarung wird im Verlauf der Schwangerschaft regelmäßig überprüft.

Der nächste Termin ist am: ____ . Ort: ____

Bielefeld, den ____

Schwangere

Kindesvater/Bezugsperson*

Bezugsperson*

Fachkraft Jugendamt

Sonstige*

* Einbezogen mit Einwilligung der Schwangeren

Weitere Informationen sowie Ansprechpersonen bei Schwangerschaft und Geburt finden Sie hier:

<https://www.bielefeld.de/schwangerschaft-geburt>

