

Kanton St.Gallen
Sicherheits- und Justizdepartement

Amt für Justizvollzug
Jugendheim Platanenhof Oberuzwil

Begleitbrief zu GWG-Anmeldung

Sehr geehrte Damen und Herren

Vor Ihnen liegt die Anmeldung für Jugendliche in die Geschlossenen Wohngruppen (GWG).

Sie haben zudem die "Informationen für die einweisenden Stellen" erhalten.

Das Vorliegen dieser Anmeldung und einer rechtsgültigen Einweisungsverfügung sind Voraussetzungen für einen Eintritt.

In der Zusammenarbeit orientieren wir uns an den **"Standards der UNO Konvention über die Rechte des Kindes"** und den **"Empfehlungen zur Zusammenarbeit zwischen stationären Einrichtungen der Jugendhilfe und der einweisenden Stellen"** der Losterfer Gruppe.

Das Jugendheim Platanenhof verpflichtet sich **der Charta zur Prävention von sexueller Ausbeutung, Missbrauch und anderen Grenzverletzungen** (siehe www.charta-praevention.ch).

Wir gehen davon aus, dass die eingewiesene Person und deren Familie über die Platzierung informiert sind, die Informationsblätter erhalten haben und gehört wurden.

Ab dem mit uns festgelegten Eintrittstermin werden die in dem Blatt "Orientierung zum Heimaufenthalt" genannten Tagesansätze in Rechnung gestellt.

Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine aktuelle Kopie der Krankenversicherungspolice bei.

Sollten Sie ein psychologisches, psychiatrisches oder forensisches Gutachten bei einer Fachperson in Auftrag geben, teilen Sie uns bitte deren Namen und Adresse mit.

Bei Unklarheiten oder Fragen wenden Sie sich bitte an das Sekretariat der Geschlossenen Wohngruppen (Telefon 058 228 17 00 / FAX 058 228 17 03)

E-Mail doris.hauser@sg.ch oder eveline.nagel@sg.ch

Wir bitten Sie, bestehende Akten - wie Gutachten, Abklärungsberichte, Erziehungsberichte, Schulberichte sowie das letzte Zeugnis, etc. - den Anmeldeunterlagen beizulegen.

Die gesamten Anmeldeunterlagen senden Sie bitte an

**Kant. Jugendheim Platanenhof
Geschlossene Wohngruppen
9242 Oberuzwil**

GESCHLOSSENE WOHNGRUPPEN**JUGENDHEIM PLATANENHOF****ANMELDEFORMULARE****PERSONALIEN:****GWG
Nr.:**

--

Name:	Vorname:	geb.:
zivilrechtlicher Wohnsitz:		

Bürgerort/Land :	Grösse :
Geburtsort :	Statur :
Konfession :	Augen :
AHV-Nummer :	Haarfarbe/-länge :
M-Sprache :	bes.Merkm.:
Dialekt :	ZEMIS Nr. :
IV-Verfügung :	Natel Nr. :

ELTERN	ledig	verheiratet	geschieden	wiederverh.	verwitwet	gestorben	Elterl. Sorgerecht
Vater							

Name :	Vorname :	geb. :
Tel. G :	Tel. P :	Natel:
Adresse :		

Mutter							
---------------	--	--	--	--	--	--	--

Name :	Vorname :	geb. :
Tel. G :	Tel. P :	Natel:
Adresse :		

BEHÖRDEN	A Jugendanwaltschaft	C KESB	E Kantonspolizei	G Andere
	B SozialarbeiterIn	D Beistandschaft	F Vormundschaft	

Name :	Bez.:
Adresse :	
Tel. G :	Fax :
E-Mail :	

Name :	Bez.:
Adresse :	
Tel. G :	Fax :
E-Mail :	

Rechnungsadresse:**Einweisungsartikel :****Bemerkungen :**

Auftrag	<input type="checkbox"/> Überbrückung	<input type="checkbox"/> U-Haft	<input type="checkbox"/> Massnahmenplanung / Abklärung
	<input type="checkbox"/> Versetzung	<input type="checkbox"/> Freiheitsentzug	<input type="checkbox"/> Vorläufige polizeiliche Festnahme

KRANKENKASSE

Name :	Adresse :
Mitglied Nr. :	Tel. Nr. :
Rechnung an :	
Vers.modell : <input type="checkbox"/> Freie Arztwahl	<input type="checkbox"/> Hausarztmodell
<input type="checkbox"/> HMO-Modell	<input type="checkbox"/> medgate-Modell

GESCHLOSSENE WOHNGRUPPEN**JUGENDHEIM PLATANENHOF****ANMELDEFORMULARE**

PERSONALIEN:

GWG
Nr.:

--

Nähere Angaben und Abklärungen

	Eltern	Jugendliche(r)
Seit wann in der Schweiz ?	seit:	seit:

Schulen / Ausbildung (Art, Typ)	Ort, Land	von	bis
Bitte Kopie vom letzten Zeugnis beilegen!			

Geschwister (auch Stief- und Halbgeschwister) 

Bisher involvierte Institutionen	Ort, Name	von	bis

**Relevante Angaben zu
Gesundheit und Medikation**

Abklärungen (von aktuellen Berichten bitte Kopie beilegen)

Bisher erfolgte Abklärungen, Berufs- und Laufbahnberatung, u.Ä.	Institution	Jahr

PERSONALIEN:

GWG

Nr.:

Verhalten, welches zur Anmeldung geführt hat - Informationen zur Risikoorientierte Betrachtung des/der Jugendlichen:

Informationen über **Risikofaktoren**: Beschreiben Sie bitte differenziert unten angegebene Faktoren die mutmasslich zu normverletzenden/illegalen Handlungen führten wie z.B.

Normverletzende oder Kriminelle Handlungen (welche)?

Problematisches soziales Umfeld (Was)?

Persönliche Einstellungen und Werthaltungen (Welche)?

Antisoziale Persönlichkeitsmerkmale (Welche)?

Fremd- und/oder Selbstgefährdung (Was)?

Suchtmittel (Welche, Wie lange)

Sonstiges:

GESCHLOSSENE WOHNGRUPPEN**JUGENDHEIM PLATANENHOF****ANMELDEFORMULARE**

PERSONALIEN:

GWG

Nr.:

Informationen über Risikosituationen:

Was genau sind hauptsächlich die problematischen Verhaltensweisen, in welchen Situationen (wann, wo, wie) treten sie auf? Gibt es erkennbare Muster, Auslöser, Bedingungen?

Informationen über Schutzfaktoren:

Gibt es stützende Bezugspersonen, positive Erfahrungswerte in Freizeit und Freundeskreis, Ressourcen und Kompetenzen?

GESCHLOSSENE WOHNGRUPPEN**JUGENDHEIM PLATANENHOF****ANMELDEFORMULARE**

PERSONALIEN:

GWG

Nr.:

Sonstiges:

PERSONALIEN:**GWG
Nr.:**

--

Informationen in eigener Sache**Krankenversicherung**

Das Sekretariat des Platanenhofs klärt vor oder kurz nach dem jeweiligen Eintritt ab, ob die eingewiesene Person eine gültige Krankenversicherung hat, und ob die durch allfällige Behandlungen des Heimarztes (oder dessen Stellvertretung) entstehenden Kosten termingerecht beglichen würden. Im Falle einer Behandlung während des Aufenthaltes wird die Arztrechnung an jene Person(en) oder Instanzen geschickt, die die Krankenkassenprämie der eingewiesenen Person bezahlen. Meldet die zuständige Krankenkasse Prämienrückstände und verweigert allfällige Zahlungen, so werden die ärztlichen Leistungen im Heim auf Notfallsituationen beschränkt.

Kontoangaben

Wir bitten um die Angabe eines Kontos, auf welches ein allfälliges Restguthaben der eingewiesenen Person überwiesen werden kann:

Danke für Ihre Angaben

Ort und Datum**Stempel und Unterschrift**

Beilagen
