
Basisinformation für die Anmeldung KOFA

*Wir bitten Sie, dieses Formular im Gespräch mit der Familie **möglichst vollständig** und **gut leserlich von Hand** aus zu füllen und uns zu faxen oder per Post zuzustellen. **Fehlende Informationen** werden von uns im Kontakt mit der Familie beschafft.*

Name Familie: _____ Nr: _____

Adresse: _____ Tel: _____

_____ Mobil: _____

Name Mutter: _____ Nr: _____

Adresse: _____ Tel: _____

_____ Mobil: _____

Zuweisende Stelle: _____

Kontaktperson: _____ Tel: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Fax: _____

Datum Anmeldung: _____ Zeit: _____

TeamleiterIn: _____ Tel: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Fax: _____

Angaben zur Familie

1. Angaben zum Vater	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländeraus- weis	in CH seit	Konfession			
Ausbildung des Vaters <input type="radio"/> obligator. Schule <input type="radio"/> abgeschlossene Lehre <input type="radio"/> Diplommittelschule/Matura <input type="radio"/> Höhere Fachschule / Hochschule <input type="radio"/> andere	Berufliche Tätigkeit Vater _____		Sprachkenntnisse in Deutsch <input type="radio"/> Muttersprache <input type="radio"/> gute Kenntnisse <input type="radio"/> mittlere K. <input type="radio"/> schlechte K.	Mutterspra- che, wenn nicht Deutsch			
	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> Familienfrau <input type="radio"/> weiss nicht						
Lebenssituation des Vaters	<input type="radio"/> lebt mit Kind(ern) und mit Partner(in), mit dem er verheiratet ist <input type="radio"/> lebt mit Kind(ern) und mit Partner(in), mit dem er nicht verheiratet ist <input type="radio"/> lebt mit Kind(ern) ohne Partner(in)						
Zivilstand des Vaters	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet						
2. Angaben zur aktuellen Lebenspartnerin (zum aktuellen Lebenspartner)	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländeraus- weis	in CH seit	Konfession			
Ausbildung Partnerin/Partners <input type="radio"/> obligator. Schule <input type="radio"/> abgeschlossene Lehre <input type="radio"/> Diplommittelschule/Matura <input type="radio"/> Höhere Fachschule/Hochschule <input type="radio"/> andere	Berufliche Tätigkeit _____		Sprachkenntnisse in Deutsch <input type="radio"/> Muttersprache <input type="radio"/> gute Kenntnisse <input type="radio"/> mittlere K. <input type="radio"/> schlechte K	Mutterspra- che, wenn nicht Deutsch			
	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> Hausmann <input type="radio"/> weiss nicht						
3. Weitere Erwachsene im Haushalt	Beziehung zur Familie		Geburtsdatum	Geschlecht			
a) Name							
b) Name							
c) Name							
4. Kinder	Geburtsdatum	Geschlecht		Zuhause wohnend	Fokuskind		
<i>Vor- und Nachname</i>	<i>T T- MM -Jahr</i>	<i>m</i>	<i>w</i>	<i>ja</i>	<i>nein</i>	<i>ja</i>	<i>nein</i>
a)							
b)							
c)							
d)							
e)							
f)							

5. Welche der Kinder sind leibliche Kinder des Vaters (Buchstaben einkreisen): a b c d e f				
6. Welche der Kinder sind leibliche Kinder der aktuellen Partnerin aus 2.: a b c d e f				
7. Angaben zur Mutter des Fokuskindes (wenn nicht identisch mit Partnerin aus 2)	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländerausweis	in CH seit	Konfession
	Ausbildung der Mutter Fokuskind <input type="radio"/> obligator. Schule <input type="radio"/> abgeschlossene Lehre <input type="radio"/> Diplommittelschule/Matura <input type="radio"/> Höhere Fachschule/Hochschule <input type="radio"/> andere		Berufliche Tätigkeit _____ <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> Hausmann <input type="radio"/> weiss nicht	Sprachkenntnisse in Deutsch <input type="radio"/> Muttersprache <input type="radio"/> gute Kenntnisse <input type="radio"/> mittlere K. <input type="radio"/> schlechte K
8. Machen Sie allfällige Ergänzungen zur Familienzusammensetzung , wenn sie diese bis hier nicht hinreichend darstellen konnten (Genogramm auf einem separaten Blatt).				
9. Tagesstruktur der Kinder (Krippe/Kindergarten/Schule/Hort/ Mittagstisch/Tagesmutter/Pflegeplatz/Lehrbetrieb)		Kontaktperson/Tel.		
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
10. Welche spezielle Belastungen in der Familie sind Ihnen bekannt:				
<input type="radio"/> psychische Erkrankung eines Elternteils (wer, was?) _____				
<input type="radio"/> Suchtprobleme eines Elternteils (wer, was?) _____				
<input type="radio"/> Physische/ psychische Gewalt (wer, was?) _____				
<input type="radio"/> Anderes (wer, was?) _____				

11. **Ökonomische Situation der Familie**

- ökon.Basis ausreichend Basis knapp Basis ungenügend

Einkommensquellen (Mehrfachnennungen)

Erwerbseinkommen (von wem? _____)

Arbeitslosenunterstützung (von wem? _____)

Sozialhilfe (von wem? _____)

IV-Rente (von wem? _____)

Anderes (was? _____)

Gründe für die Anmeldung und Grundlagen für die Indikation

12. **Gründe für die Anmeldung/aktuelle Probleme** in der Familie

13. Wichtige **Familienereignisse** (Scheidung, Tod, Krankheit, Migration u.ä.)

14. Was sind **besondere Ressourcen** für die Entwicklung der Kinder in dieser Familie?

15. Welche **Risiken** sehen Sie für die Entwicklung der Kinder in dieser Familie?

16. Was ist die **spezielle Problematik** des Fokuskindes?

17. Welche **Veränderungen** sollen mit der Familienintervention angestrebt werden?

18. Wie beurteilen Sie die Sicherheit in der Familie (Informationen/Vermutungen über körperliche Gewalt, Misshandlung, sexuellen Missbrauch)	
19. Welche Interventionen gab es bereits in der Vergangenheit (Stellen, Zeitraum)?	
20. Wurde in der Vergangenheit eines der Kinder fremdplatziert ? Wenn ja: welches Kind (Buchstaben einkreisen) Wo und wie lange?	O ja O nein a b c d e f
21. Wird aktuell für eines der Kinder eine Fremdplatzierung erwogen ? Wenn ja: für welches Kind (Buchstaben einkreisen)	O ja O nein a b c d e f
22. Sind aktuell andere Fachleute für die Familie engagiert? Wenn ja: welche und für wen?	O ja O nein
23. Welche besondere Anforderungen sehen Sie für die Familienarbeiterin/den Familienarbeiter in dieser Familie? (z. B. spezielles Fachwissen zu Alkohol- oder Drogenkonsum, psychischen Störungen der Eltern, Gewalt (-bereitschaft), zur frühkindlichen Entwicklung, Kenntnisse von Sprache und Kultur)	
Ist aus Ihrer Sicht eine Doppelbegleitung in der Familie indiziert (z.B. durch eine Frau und einen Mann, durch eine Person aus dem Kulturkreis und aus der Schweiz)?	
	O ja O nein
24. Sind die Eltern(-teile) über die geplante Intervention informiert? (inkl. eine allfällige Fremdplatzierung) Wenn ja: wie war die Reaktion der Eltern ?	O ja O nein
25. Sind die Kinder (ab ca. 11 Jahren) über die geplante Intervention informiert? (inkl. eine allfällige Fremdplatzierung) Wenn ja: wie war die Reaktion der Kinder ?	O ja O nein
26. Seit wann stehen Sie in Kontakt zu dieser Familie?	seit: _____
Wie viele Gespräche haben Sie bereits mit der Familie geführt?	ca. _____
Datum des letzten Kontaktes zwischen Ihnen und der Familie:	_____

27. **Gewünschter Beginn** der Hilfe:

28. Welche Programmvariante KOFA ist aus Ihrer Sicht indiziert?

KOFA-Abklärung:

4-wöchige mehrdimensionale Erfassung der Lebensbedingungen und Entwicklungsvoraussetzungen in der Familie mit Empfehlungen für Anschlusshilfen

KOFA- 6Wochen:

6-wöchiges Intensivprogramm: differenzierte Abklärung, hohe Besuchsdichte mit klaren Zielen / Empfehlungen für die nächsten Schritte

KOFA-6Monate:

6-monatiges Lernprogramm: differenzierte Abklärung, 4monatige, strukturierte Veränderungsphase / Standortbestimmung nach 6 Monaten mit Empfehlungen für die nächsten Schritte

29. Welche **rechtlichen Grundlagen** sind massgebend für die geplante Familienintervention?

Zivilrechtliche Massnahme (VB/AV/z.B. Art. 307) _____

Strafrechtliche Massnahme (JUGA, z.B. Art. 84) _____

Besuchsbegleitung

freiwillige Massnahme

anderes, was? _____

30. Besteht ein **Besuchsrecht**?

ja

nein

Wird die getroffene Regelung eingehalten/umgesetzt?

ja

nein

Wie lautet die Vereinbarung (Zusammenfassung)?

Ort/Datum

Für die zuweisende Stelle

Name/Unterschrift

Ort/Datum

Für die Eltern

Name/Unterschrift