

Basisinformationen KOFA

Bitte füllen Sie dieses Formular möglichst vollständig und gut leserlich aus. Fehlende Informationen werden zusammen mit der Familie erarbeitet. Wir gehen davon aus, dass die vorliegenden Informationen mit den Familienmitgliedern besprochen wurden. Vermerken Sie, wenn dies nicht der Fall sein sollte.

Ausgefüllt am: _____

Name der Familie: _____

(resp. erziehungsberechtigter Elternteil)

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Name des Vaters:

(wenn nicht mit der Familie zusammenlebend)

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Zuweisende Stelle: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Zuständige Fachperson: _____

E-Mail: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Angaben zur Familie

1. Mutter Name:	Geburtsdatum:	Nationalität/ Ausländerausweis	in CH seit:	Konfession:
Ausbildung der Mutter: <input type="checkbox"/> obligatorische Schule <input type="checkbox"/> abgeschlossene Lehre <input type="checkbox"/> Diplommittelschule / Matura <input type="checkbox"/> Höhere Fachschule / Hochschule <input type="checkbox"/> andere	Berufliche Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> weiss nicht		Sprachkenntnisse in Deutsch: <input type="checkbox"/> Muttersprache <input type="checkbox"/> gute Kenntnisse <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	Muttersprache: (wenn nicht Deutsch)
Zivilstand der Mutter:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt
Lebenssituation der Mutter:	<input type="checkbox"/> lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie verheiratet ist <input type="checkbox"/> lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie nicht verheiratet ist <input type="checkbox"/> lebt mit Kind(ern) ohne Partner			

2. <input type="checkbox"/> Vater oder <input type="checkbox"/> aktueller Lebenspartner Name:	Geburtsdatum:	Nationalität/ Ausländerausweis:	in CH seit:	Konfession:					
Ausbildung: <input type="checkbox"/> obligatorische Schule <input type="checkbox"/> abgeschlossene Lehre <input type="checkbox"/> Diplommittelschule / Matura <input type="checkbox"/> Höhere Fachschule / Hochschule <input type="checkbox"/> andere	Berufliche Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> weiss nicht		Sprachkenntnis in Deutsch: <input type="checkbox"/> Muttersprache <input type="checkbox"/> gute Kenntnisse <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	Muttersprache: (wenn nicht Deutsch)					
3. Weitere Erwachsene im Haushalt:		Beziehung zur Familie:		Geburtsdatum:	Ge- schlecht:				
a) Name:									
b) Name:									
c) Name:									
4. Kinder	Geburtsdatum	Geschlecht		Zuhause wohnend		Fokuskind			
Vor- und Nachname	t t m m j j j j	m	w	ja	nein	ja	nein		
a) Name:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Name:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Name:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Name:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Name:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
f) Name:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Die leiblichen Kinder der Mutter				a	b	c	d	e	f
6. Die leiblichen Kinder des Vaters (aus Punkt 2)				a	b	c	d	e	f
7. Angaben zum Vater des Fokuskindes (wenn nicht identisch mit Partner aus Punkt 2)	Geburtsdatum:	Nationalität/ Ausländerausweis:	in CH seit:	Konfession:					
Ausbildung des Vaters Fokuskind: <input type="checkbox"/> obligatorische Schule <input type="checkbox"/> abgeschlossene Lehre <input type="checkbox"/> Diplommittelschule / Matura <input type="checkbox"/> Höhere Fachschule / Hochschule <input type="checkbox"/> andere	Berufliche Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> weiss nicht		Sprachkenntnisse in Deutsch: <input type="checkbox"/> Muttersprache <input type="checkbox"/> gute Kenntnisse <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	Muttersprache: (wenn nicht Deutsch)					
8. Machen Sie allfällige Ergänzungen zur Familienzusammensetzung, falls Sie diese 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 speziellen Belastungen in der Familie sind Ihnen bekannt?

psychische Erkrankung eines Elternteils (wer, welche?)

Suchtprobleme eines Elternteils (wer, welche?)

physische/ psychische Gewalt (wer, was?)

anderes (wer, was?)

11. Ökonomische Situation der Familie

ökonomische Basis: ausreichend knapp 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 die besonderen Ressourcen für die Entwicklung der Kinder?

15. Welche Risiken sehen Sie für die Entwicklung der Kinder?

16. Wenn es ein Fokuskind gibt: Was ist seine spezielle Problematik?

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

18. Wie beurteilen Sie die Sicherheit in der Familie?
(Informationen/Vermutungen über Vernachlässigung, körperliche Gewalt, Misshandlung, sex. Missbrauch)

19. Welche Interventionen gab es bereits in der Vergangenheit (Stellen, Zeitraum)?

20. Wurde in der Vergangenheit eines der Kinder fremdplatziert? ja nein
Wenn ja: welches Kind a b c d e f
Wo und wie lange?

21. Wird aktuell für eines der Kinder eine Fremdplatzierung erwogen? ja nein
Wenn ja: für welches Kind a b c d e f

22. Sind aktuell andere Fachleute für die Familie engagiert? ja nein
Wenn ja: welche und für wen?

23. Welche besondere Anforderungen sehen Sie für die Familienarbeit in dieser Familie?
(z.B. spezielles Fachwissen zu Alkohol- oder Drogenkonsum, psychische Störungen der Eltern / Gewalt(-bereitschaft) / frühkindliche 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)? ja nein

24. Sind die Eltern(-teile) über die geplante Familienintervention informiert (inkl. einer allfälligen Fremdplatzierung)? ja nein
Wenn ja: wie war die **Reaktion der Eltern**?

25. Sind die Kinder (ab ca. 11 Jahren) **über die geplante Familienintervention informiert** (inkl. einer allfälligen Fremdplatzierung)? ja nein
Wenn ja: wie war die **Reaktion der Kinder**?

26. Seit wann stehen Sie in Kontakt mit 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 des Einsatzes: _____

28. Welche Programmvariante KOFA ist aus Ihrer Sicht indiziert?

- KOFA-Abklärung**
4-wöchige mehrdimensionale Erfassung der Lebensbedingungen und Entwicklungsvoraussetzungen in der Familie mit Einschätzung der Gefährdung des Kindeswohls und Empfehlungen
- KOFA-6 Wochen**
6-wöchiges Intensivprogramm: differenzierte Abklärung, hohe Besuchsdichte mit klaren Zielen, Empfehlungen für die nächsten Schritte
- KOFA-6 Monate**
6-monatiges Lernprogramm: differenzierte Abklärung, 4 - 5 monatige, strukturierte Veränderungsphase, Standortbestimmung nach 6 Monaten mit Empfehlungen für die nächsten Schritte
- KOFA-massgeschneidert**
Dauer und Intensität werden nach der Abklärung vereinbart

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 _____

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

09.2015/V6//© kompetenzhoch3

Danke für Ihr Interesse! Wir werden Ihre Anfrage so rasch als möglich beantworten.

Speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden Sie es als Anhang an: **info@stiftung-passaggio.ch**
Oder – sicherer! – drucken Sie das Formular aus und schicken Sie es per Post oder Fax an:

Stiftung Passaggio
Postfach
3432 Lützelflüh
Fax 034 461 20 64