

---

## 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 Vater: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Zuweisende Stelle: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Datum Anmeldung: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

TeamleiterIn: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Familie

<b>1. Angaben zur Mutter</b>	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländerausweis	in CH seit	Konfession			
Ausbildung der Mutter <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 Mutter _____		Sprachkenntnisse in Deutsch <input type="radio"/> Muttersprache <input type="radio"/> gute Kenntnisse <input type="radio"/> mittlere K. <input type="radio"/> schlechte K.	Muttersprache, wenn nicht Deutsch			
Lebenssituation der Mutter	<input type="radio"/> lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie verheiratet ist <input type="radio"/> lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie nicht verheiratet ist <input type="radio"/> lebt mit Kind(ern) ohne Partner						
Zivilstand der Mutter	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet						
<b>2. Angaben zum aktuellen Lebenspartner</b>	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländerausweis	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	Muttersprache, wenn nicht Deutsch			
<b>3. Weitere Erwachsene im Haushalt</b>	Beziehung zur Familie		Geburtsdatum	Geschlecht			
a) Name							
b) Name							
c) Name							
<b>4. Kinder</b>	Geburtsdatum	Geschlecht		Zuhause wohnend	Fokuskind		
<i>Vor- und Nachname</i>	<i>TT-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 <b>leibliche Kinder der Mutter</b> (Buchstaben einkreisen): a b c d e f							
6. Welche der Kinder sind <b>leibliche Kinder des aktuellen Partners</b> aus 2.: a b c d e f							
7. <b>Angaben zum Vater des Fokuskindes</b> (wenn nicht identisch mit Partner aus 2)	Geburtsdatum	Nationalität/ Ausländerausweis	in CH seit		Konfession		
Ausbildung des Vaters 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 _____		Sprachkenntnisse in Deutsch <input type="radio"/> Muttersprache <input type="radio"/> gute Kenntnisse <input type="radio"/> mittlere K. <input type="radio"/> schlechte K		Muttersprache, wenn nicht Deutsch		
8. Machen Sie allfällige <b>Ergänzungen zur Familienzusammensetzung</b> , wenn sie diese bis hier nicht hinreichend darstellen konnten (Genogramm auf einem separaten Blatt).							
9. <b>Tagesstruktur der Kinder</b> (Krippe/Kindergarten/Schule/Hort/ Mittagstisch/Tagesmutter/Pflegeplatz/Lehrbetrieb)				Kontaktperson/Tel.			
a)							
b)							
c)							
d)							
e)							
f)							
10. <b>Welche spezielle Belastungen in der Familie</b> 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 <b>Sicherheit in der Familie</b> (Informationen/Vermutungen über körperliche Gewalt, Misshandlung, sexuellen Missbrauch)	
19. Welche <b>Interventionen</b> gab es bereits in der <b>Vergangenheit</b> (Stellen, Zeitraum)?	
20. Wurde in der <b>Vergangenheit</b> eines der Kinder <b>fremdplatziert</b> ? 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 <b>Fremdplatzierung erwogen</b> ? Wenn ja: für welches Kind (Buchstaben einkreisen)	O ja            O nein a   b   c   d   e   f
22. Sind aktuell <b>andere Fachleute</b> 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 <b>Doppelbegleitung</b> 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 <b>Reaktion der Eltern</b> ?	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 <b>Reaktion der Kinder</b> ?	O ja            O nein
26. <b>Seit wann</b> stehen Sie in Kontakt zu dieser Familie?	seit: _____
<b>Wie viele Gespräche</b> haben Sie bereits mit der Familie geführt?	ca. _____
Datum des <b>letzten Kontaktes</b> 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