Anmeldeformular KOFA

Zuständig: **Dolores Mühlethaler (076 212 66 30)**

per E-Mail an: kofa.leitung@ikj.ch

*Sie können dieses Formular im Gespräch mit der Familie **möglichst vollständig auf dem PC** ausfüllen und uns zukommen lassen.*

Name Familie: _____
Adresse: _____
AHV Nummer _____
Fokuskind _____
Telefon: _____
Mobil: _____

Zuweisend Stelle: _____
Kontaktperson: _____
Telefon: _____
Arbeitstage: _____
Email: _____

(wird von ikj ausgefüllt)

Datum Anmeldung: _____ Modul: _____
Erstgespräch: _____ KOGU: _____
KOFA-Fachkraft: _____ Tel: _____
Beginn Modul: _____ Ende Modul: _____
Follow-up ZI: _____ Follow-up Fa.: _____

Angaben zur Familie

1. Vorname, Name der Mutter	Adresse	Geburtsdatum	Konfession	
Ausbildung der Mutter	Berufliche Tätigkeit der Mutter	Nationalität / Ausländer- ausweis in CH seit	Deutschkenntnisse	
2. Vorname, Name des Vaters	Adresse, (falls abweichend von Mutter)	Geburtsdatum	Konfession	
Ausbildung des Vaters	Berufliche Tätigkeit des Vaters	Nationalität / Ausländer- ausweis in CH seit	Deutschkenntnisse	
3. Familienstand der Eltern: ☐ verheiratet ☐ Konkubinat ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet				
4. Besteht ein Besuchsrecht ? ☐ ja ☐ nein Wird die getroffene Regelung eingehalten/umgesetzt? ☐ ja ☐ nein Wie lautet die Vereinbarung (Zusammenfassung)?				
5. Weitere Erwachsene (in der Familie lebend) Name, Vorname	Beziehung zur Familie	Geburtsdatum	Geschlecht	
a)				
b)				
6. Wichtige Familienereignisse (Scheidung, Tod, Migration u. ä.)				
7. Kinder	Geburtsdatum	Geschlecht	Zuhause wohnend (ja/nein)	Fokuskind (ja/nein)
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
8. Welche der Kinder sind leibliche Kinder der Mutter : ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ e ☐ f				
9. Welche der Kinder sind leibliche Kinder des Vaters : ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ e ☐ f				
10. Machen Sie allfällige Ergänzungen zur Familienzusammensetzung , wenn sie diese bis hier nicht hinreichend darstellen konnten (evtl. auf einem separaten Blatt).				

11. Tagesstruktur der Kinder (Krippe/Kindergarten/Schule/Hort/ Mittags- tisch/Tagesmutter/Pflegeplatz/Lehrbetrieb)	Kontaktperson / Tel.
a)	
b)	
c)	
d)	
e)	
f)	

Gründe für die Anmeldung und Grundlagen für die Indikation

<p>12. Gründe für die Anmeldung/aktuelle Probleme in der Familie?</p>
<p>13. Was sind besondere Ressourcen für die Entwicklung der Kinder in dieser Familie?</p>
<p>14. Welche Risiken sehen Sie für die Entwicklung der Kinder in dieser Familie?</p>

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

16. Wie beurteilen Sie die **Sicherheit in der Familie?**
(Informationen/Vermutungen über körperliche Gewalt, Misshandlung, sexuellen Missbrauch)

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

18. Welche **Veränderungen** sollen mit der Familienintervention in dieser Familie angestrebt werden?

19. Wurde in der Vergangenheit eines der Kinder fremdplatziert ? ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja: welches Kind? ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ e ☐ f	
Wo und wie lange?	
20. Wird aktuell für eines der Kinder eine Fremdplatzierung erwogen ? ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja: für welches Kind? ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ e ☐ f	
21. Sind aktuell andere Fachleute für die Familie engagiert? ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja: welche und für wen?	
22. Sind die Eltern(-teile) über die geplante Intervention informiert? (inkl. einer allfällige Fremdplatzierung) ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja: wie war die Reaktion der Eltern ?	
23. Sind die Kinder (ab ca. 11 Jahren) über die geplante Intervention informiert? (inkl. einer allfällige Fremdplatzierung) ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja: wie war die Reaktion der Kinder ?	
24. Seit wann stehen Sie mit der Familie in Kontakt? Seit: _____	
Wie viele Gespräche haben Sie mit der Familie geführt? Ca.: _____	
Datum des letzten Kontaktes mit der Familie: _____	
25. Gewünschter Beginn der Intervention:	
26. Welche rechtlichen Grundlagen sind massgebend für die geplante Familienintervention?	
☐ Zivilrechtliche Massnahme (VB/AB/JUGA z.B. Art. 307)	
☐ Strafrechtliche Massnahme (JUGA, z.B. Art. 84)	
☐ Besuchsbegleitung	
☐ freiwillige Massnahme	
☐ anderes, was?	
27. Welche Programmvariante KOFA ist aus Ihrer Sicht indiziert?	
☐ KOFA-Intensiv (6 Wochen)	
☐ KOFA-Begleitung (6 Monate)	
☐ KOFA Rückplatzierung (3-6 Monate)	
☐ KOFA-Abklärung	
☐ KOFA-Diagnostik	
Ort/Datum	Für die zuweisende Stelle
	Name/Unterschrift
Ort/Datum	Für die Eltern
	Name/Unterschrift

12.2011/© Kitty Cassée