

**FALLANFRAGE ZUR BERATUNG DURCH EINE
KINDERSCHUTZFACHKRAFT**
gem. § 8a SGB VIII

Falleinbringende Fachkraft/ Funktion: _____

Kita/Tagespflege/Ortsjugendarbeit: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Tel. Sprechzeiten: _____

1. GENOGRAMMDATEN (anonymisiert)

Angaben zum Kind

Alter des Kindes: _____

Geschlecht des Kindes: _____

Besuch der Kita/Tpfl./OJA seit: _____

Angaben zur Familie

Familienstand der Eltern: _____

Wohnsituation des Kindes: _____

Sonstige wichtige Bezugspersonen: _____

Sonstige wichtigen Informationen: _____

Wichtige Informationen bezüglich der familiären Lebenssituation (Vorbelastungen/ Erkrankungen z.B. psychische Erkrankungen oder Suchtproblematik) **oder sonstige Besonderheiten:**

2. INHALTE DER BEOBACHTUNG

Datum Wann wurde die Beobachtung gemacht?	Beobachtung <u>Was</u> wurde <u>konkret</u> beobachtet? (Bitte nennen Sie auch konkrete Ortsangaben z.B. Ausflug, Gruppe, in der Toilette etc.	Wer <u>Wer</u> mit welcher Funktion hat diese Beobachtungen gemacht?	Nächster Schritt Welche Schritte sind bereits geplant?

3. DOKUMENTATION & AUSWERTUNG

Welche Auswertungsinstrumente wurden bisher genutzt (z.B.: Einschätzskalen, u.a. KiWo-Skala KiTa, etc.)? _____

4. BEREITS ERFOLGTE MAßNAHMEN

Gespräch mit Eltern/Sorgeberechtigten über die Beobachtung, wenn ja wann & mit wem?

Diagnostische Abklärung, wenn ja welche?

Interne oder externe Förderung des Kindes, wenn ja welche?

Einbeziehung weiterer Fachkräfte (Name/ Funktion):

sonstige Maßnahmen:

5. BERATUNGSANLIEGEN

Gibt es bereits eine konkrete Frage, mit der sie die Beratung durch die IseF in Anspruch nehmen wollen?