Bitte senden Sie diesen Bogen vor dem Gesprächstermin ausgefüllt an: isef@integral-online.de

Anfragebogen zur Erst-Beratung mit einer IseF

nach § 8 b SGB VIII und § 4 KKG

1. Anfragende Institution / Schule / Kita / Geheimnisträger etc.

Name des/der Anfragenden:		**Funktion:**	
Institution/ Schule / Kita/ Geheimnisträger etc. und Anschrift:			
Telefon:			
E-Mail-Adresse:			

2. Bisheriges Vorgehen

Ist die Leitung informiert?	☐ Ja ☐ Nein
Fallverantwortung: Name, Vorname	
Gab es bereits eine Fallberatung zu diesem Fall in Ihrem Team?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn Ja, mit welchem Ergebnis?	
Sind die Personensorgeberechtigten/ Vormund bereits einbezogen?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn Ja, mit welchem Ergebnis?	
Wurde der junge Mensch bereits einbezogen?	☐ Ja ☐ Nein

3. Betroffene Kinder / Jugendliche

Pseudonymisierte Angaben (fiktiver Name) **zum betroffenen Kind:**			
Geschlecht: (männlich/weiblich/divers)		**Alter:** (Jahre, Monate)	
Geschwister: (Anzahl, bzw. Geschlecht und Alter)			
Familiensituation: (z. B.: Eltern verheiratet/getrennt, alleinerziehend, Kind lebt bei Großeltern)			
Soziales Umfeld:			
Sorgerecht:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ gemeinsam ☐ andere Person ☐ unbekannt		
Migrationshintergrund/Land:	☐ Ja, Land:		☐ Nein
Hatte die Familie bereits Kontakt mit dem Allgemeinen Sozialen Dienst/Jugendamt?	☐ Ja	☐ Nein	☐ unbekannt

4. Anliegen / Beratungsauftrag

Was ist der aktuelle Anlass für die Anfrage bei der IseF?

Welche Fragestellungen sollen mit der insoweit erfahrenen Fachkraft geklärt werden?

5. Anhaltspunkte für Ihre Gefährdungsvermutung

Worin besteht aus Ihrer Sicht eine Gefährdung? Welche Probleme/Risiken sehen Sie in der Lebenssituation des Kindes? Bitte kurz beschreiben (in Stichworten, ggf. bitte weiteres Blatt nutzen):

Wurden bereits Hilfen zur Abwendung einer möglichen Gefährdung angeboten / vermittelt / angenommen? / ggf. welche Hilfen?

Ort, Datum