

Sozialpädagogische Familienarbeit (SPF)

Anmeldung / Basisinformationen (BI)

Nr. (bitte leer lassen) Datum der Anmeldung:

Personalien der Familie

Familienname	
Name des Fokuskindes	
Adresse/PLZ/Ort	
Tel./ Mobile	
Herkunftsland	

Zuweisende Stelle

Zuweisende Stelle	
Für Zürich, Quartierteam	
Kontaktperson	
Adresse/PLZ/Ort	
Tel.	
E-Mail	
Arbeitstage	

Kriterien für die Wahl der/des Familienbegleiterin/s

Sprachkenntnisse (zwingend)	
Kulturelle Kenntnisse (zwingend)	
Geschlecht (zwingend)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> spielt keine Rolle
Anzahl Einsätze pro Woche/Monat pro Woche pro Monat
Besuchsbegleitung Ort/Tag/Stunden pro Einsatz	
Gewünschter Einsatzbeginn	
Kostengutsprache	<input type="checkbox"/> vorhanden und gültig von bis <input type="checkbox"/> nicht vorhanden, wird erwartet per

Angaben zur Familie

1. Name der Mutter des Fokuskindes:	Geburtsdatum:	Nationalität/Herkunft:			
Berufliche Tätigkeit und Pensum?	Zivilstand:				
2. Name des Vaters des Fokuskindes:	Geburtsdatum:	Nationalität/Herkunft:			
Berufliche Tätigkeit und Pensum?	Zivilstand:				
3. Angaben zum Familiensystem					
Weitere Erwachsene, die im Haushalt leben (Partner/in der/des Erziehungsberechtigten) angeben:					
<input type="checkbox"/> Kernfamilie <input type="checkbox"/> alleinerziehender Vater <input type="checkbox"/> alleinerziehende Mutter <input type="checkbox"/> Patchwork Familie					
4. Kinder	Geb.Datum	Geschlecht	Zuhause wohnend	Fokuskind	Schule (Klasse) Kindergarten
Name/ Vorname		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
5. Allfällige Ergänzungen zur Familienzusammensetzung / Problematik des Fokuskindes					
6. Welche speziellen Belastungen in der Familie sind Ihnen bekannt:					
<input type="checkbox"/> Psychische Erkrankung eines Elternteils (wer, was?).....					
<input type="checkbox"/> Suchtprobleme eines Elternteils (wer, was?).....					
<input type="checkbox"/> Physische/psychische Gewalt (wer, was?).....					
<input type="checkbox"/> Anderes (Scheidung, Tod, Krankheit, Migration).....					

Grund der Anmeldung und Indikation

7. Grund der Anmeldung	
<input type="checkbox"/> Erziehungsschwierigkeiten / Überforderung Eltern	<input type="checkbox"/> Vernachlässigung/Verwahrlosung
<input type="checkbox"/> Schul- und Leistungsprobleme	<input type="checkbox"/> Integrationsprobleme

8. Ziele
9. Beistandschaft Besteht eine Beistandschaft? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> wenn Ja welche?
10. Motivation/ Freiwilligkeit bezüglich des Familieneinsatzes:

Welches Angebot ist aus Ihrer Sicht indiziert?

SPF Standard: Flexible und bedarfsgerechte mittel- bis langfristige Sozialpädagogische Familienarbeit. Dauer und Anzahl der Einsätze werden den Bedürfnissen der Familie und dem Wunsch der zuweisenden Stelle angepasst.

KOFA nach Mass: SPF Standard mit zusätzlichem KOFA-Indikationsbericht. Diese Leistung ist besonders bei komplexen familiären Problemen empfohlen und schliesst eine dreimonatige Diagnostikphase ein.

KOFA-Intensivabklärung: Vertiefte und standardisierte Abklärung zur Risikoeinschätzung in der Lebenswelt bei Verdacht auf erhebliche Kindeswohlgefährdung. Eine KOFA-Intensivabklärung ist ein befristeter Auftrag von 8 bis 12 Wochen, je nach Komplexität der familiären Situation und Dringlichkeit des Auftrages. Sie wird entweder behördlich verfügt oder einvernehmlich mit den Eltern vereinbart. Die KOFA-Intensivabklärung wird gemäss den fachlichen Richtlinien des Instituts für wirksame Jugendhilfe kompetenzhoch3 von spezialisierten Familienarbeitenden durchgeführt. Die zuweisenden Stellen erhalten einen ausführlichen Bericht mit einer Gesamteinschätzung und Empfehlung von konkreten Schritten.

Kurzabklärung: Die Kurzabklärung ist eine kurze (vier bis acht Wochen) mehrdimensionale Abklärung bei unklarem Hilfebedarf mit dem Ziel, Klarheit über das weitere Vorgehen zu erlangen.

Besuchsbegleitung und Kindsübergaben: Den behördlichen bzw. gerichtlichen Bestimmungen angepasste Begleitung eines Elternteils bei der Umsetzung des Besuchsrechts. Die Besuchsbegleitung ist der Sicherstellung des Kindeswohls verpflichtet und hat zur Aufgabe, positive Kontakte zwischen Kind und Elternteil zu ermöglichen.

Jugendlichenbegleitung: Individuelles und an die Bedürfnisse der/des Jugendlichen angepasstes Coaching in ihrer/seiner Lebenswelt. Mögliche Schwerpunkte: Lehrstellensuche, Ablösung von zu Hause, Freizeitverhalten, Freundschaften, schulische Anforderungen, Umgang mit Suchtmitteln, Gewalt etc.

Rückplatzierung: Unterstützung der Eltern und Kinder bei der Rückplatzierung in die Herkunftsfamilie nach einem stationären Aufenthalt oder einer Krisenintervention.

Familienrat: Der Familienrat ist ein sozialraumorientiertes Verfahren, das die Netzwerke von Menschen mit Unterstützungsbedarf erweitert und aktiviert.

Ort / Datum	Unterschrift Zuweisende Stelle
-------------	---------------------------------------