

Evaluation Hilfeanlass und Veränderung in der Familie / beim jungen Menschen: **Einschätzung der durchführenden Fachkraft**

Datum.....

| | | | | | | |
|------------------|-------------|---------------------|---------------------|------------------------|---------------|--|
| | | | ja | nein | | |
| Name der Familie | Hilfebeginn | lfd. oder Hilfeende | Migrationshintergr. | wenn ja: Herkunftsland | Muttersprache | |

Im Haushalt lebende Kinder:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | m | w | Alter | | m | w | Alter | | m | w | Alter | | m | w | Alter | | m | w | Alter | | m | w | Alter | | m | w | Alter |

Das Sorgerecht wird ausgeübt von

der im Haushalt lebenden Mutter dem im Haushalt lebenden Vater von anderen:

Kinderschutzfall:

ja nein

Hilfe im Zusammenhang mit einer richterlichen Weisung:

ja nein

Frühe Hilfe:

ja nein

Bitte wählen Sie die 5 Indikationsmerkmale aus, die die Problemlage der Familie / der Kinder / des jungen Menschen am treffendsten beschreiben und skalieren Sie, wieviel Einfluss die ausgewählten Merkmale auf die Problemlage der Familie haben:

| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|--|---|---|---|
| Erziehungsbereich | Alleinerziehend | | | | |
| | Fehlende Regeln und Werte | | | | |
| | Inhaftierung eines Elternteils | | | | |
| | Überforderung bei der Alltagsbewältigung | | | | |
| | Unzureichende Anregung und Förderung der Kinder | | | | |
| | Unzureichende Aufsicht | | | | |
| | Unzureichende Haushaltsführung / desolate Wohnsituation | | | | |
| | Unzureichende Pflege und Versorgung der Kinder | | | | |
| | Beziehungsbereich | Bindungsstörung / fehlende Bindungsfähigkeit | | | |
| Eskalierender Generationenkonflikt (Eltern-Kind-junger Mensch) | | | | | |
| Gewalt gegen Kinder, Misshandlung | | | | | |
| Konflikte durch verschiedene kulturelle Sichtweisen | | | | | |
| Mehrgenerationenkonflikt | | | | | |
| Neue Familienkonstellation | | | | | |
| Partnergewalt | | | | | |
| Partnerkonflikte | | | | | |
| Rückkehr eines Kindes in die Herkunftsfamilie | | | | | |
| Sexueller Missbrauch | | | | | |
| Tod eines Familienmitglieds | | | | | |
| Trennungs- und Scheidungssituation | | | | | |

| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|------------------------------|--|---|---|---|---|
| Gesundheitsbereich | Chronische Erkrankung Kind / junger Mensch | | | | |
| | Psychische Störungen Kind / junger Mensch | | | | |
| | Suchtprobleme junger Mensch | | | | |
| | Unzureichende Ernährung Kind / junger Mensch | | | | |
| | Unzureichende medizinische Versorgung Kind / junger Mensch | | | | |
| Entwicklungsber. Kind / j.M. | Chronische Erkrankung Sorgeberechtigte/r | | | | |
| | Psychische Störung Sorgeberechtigte/r | | | | |
| | Suchtprobleme Sorgeberechtigte/r | | | | |
| | Entwicklungsverzögerung Kind / junger Mensch | | | | |
| | Fehlende soziale Kontakte | | | | |
| Sozio-ökon. Bereich | Mutterschaft vor Erreichen der Volljährigkeit | | | | |
| | Schulprobleme / Schuldistanz | | | | |
| | Straftat Kind / junger Mensch | | | | |
| | Unsicherer Aufenthalt Kind / junger Mensch | | | | |
| | Verhaltensauffälligkeiten / -schwierigkeiten Kind / junger Mensch | | | | |
| | Arbeitslosigkeit und fehlende berufliche Integration | | | | |
| | Drohende Obdachlosigkeit / eingetretene Obdachlosigkeit | | | | |
| | Fehlende Beziehungen zur Umwelt (Nachbarn, Verwandtschaft, Behörden) | | | | |
| | Finanzen und Überschuldung / Armut | | | | |
| | Integrations- / Migrationsprobleme / Flucht | | | | |

Bitte treffen Sie zum Schluss eine Aussage über die Ausprägung der materiellen und kognitiven Ressourcen der Sorgeberechtigten:

Die/der Sorgeberechtigte(n) verfügt/verfügen über

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

materielle Ressourcen.

Die/der Sorgeberechtigte(n) verfügt/verfügen über

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

kognitive Ressourcen.

Hinweise zur Skala: 1 = schwach ausgeprägt, 4 = stark ausgeprägt