

## Indikation | Familienbegleitung und begleitete Besuche

21.04.2021

| Personalien    | Mutter | Vater |
|----------------|--------|-------|
| Name / Vorname |        |       |
| Adresse        |        |       |
| Geburtsdatum   |        |       |
| Telefon        |        |       |
| E-Mail         |        |       |
| Sprache        |        |       |

| Personalien der Kinder |              |            | Wohnsitz |       |
|------------------------|--------------|------------|----------|-------|
| Name / Vorname         | Geburtsdatum | Geschlecht | Mutter   | Vater |
|                        |              |            |          |       |
|                        |              |            |          |       |
|                        |              |            |          |       |
|                        |              |            |          |       |
|                        |              |            |          |       |

### Anmeldung

Familienbegleitung  
vereinbart für Monate

Begleitete Besuche  
vereinbart für Monate

Begleitete Übergaben  
vereinbart für Monate

### 1. Zuweisende Stelle / Rechnungsempfänger

|                | Zuständige Sozialarbeiter*in | Stellvertretung |
|----------------|------------------------------|-----------------|
| Name / Vorname |                              |                 |
| Institution    |                              |                 |
| Adresse        |                              |                 |
| Erreichbarkeit |                              |                 |
| Telefon        |                              |                 |
| E-Mail         |                              |                 |

**2. Bestehen Kinderschutzmassnahmen?** ja nein

Wenn ja, welche

**3. Welcher Elternteil hat die elterliche Sorge?**

Mutter Vater Gemeinsam

Bestehende Vormundschaft

Name / Vorname, Adresse, Telefon, E-Mail

**4. Aktuelle Situation**

Welches sind die besonderen problembelasteten Themen in der Familie?

Welches sind die Ressourcen (Familie / Umfeld / Nachbarschaft / Schule / Ausbildung etc.)?

Wie häufig und in welcher Form besteht Kontakt zum abwesenden Elternteil?

**5. Grund für die Familienbegleitung / begleiteten Besuche / begleiteten Übergaben?**

Im Vordergrund stehende Interventionsgründe (Mehrfachantworten möglich)

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Erziehungsschwierigkeiten, Überforderung der Eltern (Regeln, Tagesstrukturen, Abläufe, Hierarchieumkehrung, etc.) | Elternkonflikte            |
| Vernachlässigung der Kinder   | Schulische Auffälligkeiten |
| Verhaltensauffälligkeiten der Kinder  | Gewalt                     |
| Fehlendes soziales Netz, Isolation  | Teilintegration            |
| Suchtthematik der Eltern  | Reintegration              |
| Krankheit / Behinderung   |                            |
| Andere Gründe:  |                            |

**6. Wurde eine Besuchsregelung getroffen / wurden die begleiteten Besuchstage / begleiteten Übergaben angeordnet?**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Durch das Gericht                               | Bitte Entscheid beilegen |
| Durch die Kindes- und Erwachsenenbehörde (KESB) | Bitte Entscheid beilegen |
| Mit Errichtung einer Beistandschaft             | Bitte Entscheid beilegen |
| Ohne Errichtung einer Beistandschaft            |                          |
| Andere:   |                          |

**7. Zielsetzung an die Familienbegleitung / begleiteten Besuche / begleiteten Übergaben**

**8. Wichtige Informationen / Bemerkungen (Krankheiten, Diäten, besondere Probleme)**

**9. Auskünfte gegenüber Dritten**

Das Team der Familienbegleitung steht im Austausch mit der einweisenden Behörde und den Beiständen.

**10. Abmeldung**

Abmeldungen sind bis am Vortag 12 Uhr dem Team der Familienbegleitung mitzuteilen.

**11. Bestätigung der Anmeldung**

Ort / Datum

Unterschrift