

Bitte senden Sie den Bogen ausgefüllt an: [isef\(at\)wetteraukreis.de](mailto:isef(at)wetteraukreis.de)

**- Fragebogen zur Erst-Beratung mit einer IseF-**  
nach § 8 a + b SGB VIII und § 4 KKG

**1. Anfragende Einrichtung / Schule:**

Name Anfragende/r:	Funktion:
Einrichtung / Schule:	Telefon:
Ort:	E-Mail:

**2. Betroffene Kinder / Jugendliche**

<u>Pseudonymisierte Angaben zum betroffenen Kind:</u>	
<b>Geschlecht , Alter</b> (Jahre, Monate):	
<b>Geschwister</b> (Anzahl, bzw. Geschlecht u. Alter):	
<b>Familiensituation:</b> (z.B.: Eltern verheiratet/ getrennt, alleinerziehend, Kind lebt bei Großeltern)	
<b>Sorgerecht:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> andere Personen <input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Migrationshintergrund / Land:</b>	
Hat die Familie bereits Kontakt mit dem Allgemeinen Sozialen Dienst/ Jugendamt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> unbekannt

**3. Anliegen / Beratungsauftrag:**

Welche Fragestellungen sollen mit der insoweit erfahrenen Fachkraft geklärt werden?
Was ist der aktuelle Anlass für die Anfrage bei der IseF?

#### 4. Anhaltspunkte für Ihre Gefährdungsvermutung:

Worin besteht aus Ihrer Sicht eine Gefährdung? Welche Probleme/Risiken sehen Sie in der Lebenssituation des Kindes? Bitte Zutreffendes ankreuzen **und kurz beschreiben** (in Stichworten):

##### Gewichtige Anhaltspunkte:

- Vernachlässigung:
- Häusliche Gewalt (Partner-Gewalt zwischen den Erwachsenen):
- Seelische Misshandlung:
- Körperliche Misshandlung:
- Verhaltensauffälligkeiten der/ des Minderjährigen:
- Verhaltensauffälligkeiten bei den Eltern:
- Gefährdung innerhalb der Schule oder Einrichtung (z.B. durch andere Kinder oder Mitarbeiter\*innen):

##### Kurzbeschreibung:

(ggf. bitte weiteres Blatt benutzen)

#### 5. Bisheriges Vorgehen:

Ist die Schulleitung/ Einrichtungsleitung informiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gab es bereits eine Fallberatung in Ihrem Team?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurden bereits Hilfen zur Abwendung einer möglichen Gefährdung angeboten / vermittelt / angenommen? / ggf. welche Hilfen?		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift