Anfrage einer Beratung durch eine insoweit erfahrene Fachkraft (gemäß § 8a SGB VIII, § 8b SGB VIII und § 4 KKG) aus dem Pool des Landkreises Saalekreis

Träger / Einrichtung / Institution:

Ansprechpartner/in:

Telefonnummer:

E-Mail:

Pseudonym des Kindes / Jugendlichen:

Alter des Kindes / Jugendlichen:

Geschlecht: □ männlich □ weiblich □ divers

Benötigte Expertise:

Form der Kindeswohlgefährdung	Institutionelle Arbeitsfelder
□ körperliche Gewalt	□ Krippe
□ seelische Gewalt	□ Kindergarten
□ sexuelle Gewalt	□ Hort
□ Vernachlässigung	□ Schule
□ häusliche Gewalt	□ Berufsausbildung
	□ medizinscher Bereich
	Sonstige:

Besondere Spezialisierungen:

□ Sucht	□ Trennung / Scheidung
□ Migration	□ Behinderung:
□ psychische Krankheit (ohne Sucht)	□ Sonstige:

Eine interne Fallberatung hat stattgefunden.	□ ..... ja	□ nein

Darstellung des Sachverhalts (stichpunktartig):

Nur vom Bearbeiter auszufüllen:

Anfrage Nr.	
Zur Beratung an folgende InSoFa übergeben:	
Beratung erfolgte am:	