

Fall-ID:	Vorname:	Nachname:	Geburtsdag:	Geschlecht:	Leistungsträger:	Leistungserbringer:

MuKi-Grunddimensionen

Vor Hilfebeginn, am _____								X	Kompetenzen, Ressourcen vs. Problemlagen, Risiken	ca. 8 Wo nach Beginn am _____								X	Am Ende der Hilfe, am _____						
1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7	
	<input type="checkbox"/>	1 MATERIELLE LEBENSGRUNDLAGE DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	2 SICHERHEIT VOR KÖRPERLICHER UND SEELISCHER VERLETZUNG									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	3 VERHÄLTNIS ZWISCHEN MUTTER (V) UND DEN EIGENEN ELTERN									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	4 BEZIEHUNGEN IM ENGEREN FAMILIENKREIS DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	5 SOZIALE RESSOURCEN IM UMFELD DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	6 VERHÄLTNIS VON RESSOURCEN ZU BELASTUNGEN DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	7 PSYCHISCHE UND EMOTIONALE STABILITÄT DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	8 SOZIALVERHALTEN DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	9 LERNEN UND LEISTUNG DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	10 EIGENVERANTWORTUNG DER MUTTER (V)									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	11 MÖGLICHKEITEN ZUR TEILHABE, BILDUNG UND FREIZEITGESTALTUNG									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	BIS ZU 3 WEITERE INSTITUTSSPEZIFISCHE DIMENSIONEN									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/>	12 RECHTE: LEBENS- UND ENTWICKLUNGSBEDINGUNGEN									<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												

primärer Hilfeempfänger:		<input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter <input type="checkbox"/> allein erziehender Vater <input type="checkbox"/> Mutter und Vater (Familie)		Kind (bei mehreren Kindern das jüngste):	
		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		Geburtsdatum:	
Hilfform	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> teilstationär <input type="checkbox"/> stationär		<input type="checkbox"/> intensiv (stat: <1,72; amb: > 10 WoStd) <input type="checkbox"/> regel <input type="checkbox"/> extensiv (stat: >2,3; amb: < 5 WoStd)		<input type="checkbox"/> mit Schule/Beruf <input type="checkbox"/> mit Therapie / Heilpädagogik <input type="checkbox"/> mit Familienarbeit
	Adressat: <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Einzelfall				
Hilfeart	nach kundenspezifischem Katalog				
Rechtsgrundlage	<input type="checkbox"/> § 16-18 <input type="checkbox"/> § 35 a <input type="checkbox"/> § 53		<input type="checkbox"/> § 19 <input type="checkbox"/> § 41		<input type="checkbox"/> § 27 <input type="checkbox"/> § 42
	Fall-einordnung		<input type="checkbox"/> Leistungsbereich <input type="checkbox"/> Graubereich (Klärung)		
HzE vorher	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> teilstationär <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> weniger intensiv <input type="checkbox"/> ungefähr genauso intensiv <input type="checkbox"/> intensiver				
	<input type="checkbox"/> die vorherige Hilfe führte dieselbe Einrichtung durch (interne Verlegung, Anschlusshilfe)				
Andere vorherg. Maßnahmen	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sozialräumliche Lösung <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie / Therapie <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe (SGB XII)		<input type="checkbox"/> Berufsfördernde Maßnahme gem. SGB II <input type="checkbox"/> schulische Fördermaßnahme <input type="checkbox"/> Haft / Strafvollzug <input type="checkbox"/> nicht bekannt		
	Zielperspektive zum Hilfebeginn				
<input type="checkbox"/> Kontrolle und Sicherstellung des Kindeswohls (Schutzkonzept im Gefährdungs- oder Graubereich) <input type="checkbox"/> Förderung der Mutter (V) unter den Anforderungen der Elternschaft <input type="checkbox"/> Übergangshilfe. Begleitung bei einer angestrebten Fremdunterbringung des Kindes <input type="checkbox"/> Aufbau oder Fortführung einer beruflichen oder schulischen Zukunftsperspektive der Mutter (V) <input type="checkbox"/> Zeitlich befristete Perspektivklärung <input type="checkbox"/> Sonstiges					

MuKi-Spezialdimensionen

Vor Hilfebeginn, am _____								X	Kompetenzen, Ressourcen vs. Problemlagen, Risiken	ca. 8 Wo nach Beginn am _____								X	Am Ende der Hilfe, am _____						
1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5	6	7		1		2	3	4	5	6	7	
								<input type="checkbox"/>	1 KIND: AUFSICHT, SCHUTZ									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	2 KIND: MATERIELLE VERSORGUNG									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	3 KIND: BINDUNGSANGEBOT									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	4 KIND: KIND-GERECHTER ALLTAG									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	5 KIND: SOZIALES UMFELD									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	6 KIND: LERNEN UND FÖRDERUNG									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	7 ELTERLICHE KOMPETENZ: AUFSICHT, SCHUTZ									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	8 ELTERLICHE KOMPETENZ: MATERIELLE LEBENSGRUNDLAGE									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	9 ELTERLICHE KOMPETENZ: BINDUNGSVERHALTEN									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	10 ELTERLICHE KOMPETENZ: KIND-GERECHTER ALLTAG									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	11 ELTERLICHE KOMPETENZ: BEZIEHUNGEN ZU DRITTEN									<input type="checkbox"/>							
								<input type="checkbox"/>	12 ELTERLICHE KOMPETENZ: LERNEN UND FÖRDERUNG									<input type="checkbox"/>							

Verbleib des Kindes danach bei der Mutter (V) Verwandtschaft Fremdunterbringung verstorben

HZE danach keine stationär teilstationär ambulant nicht bekannt weniger intensiv ungefähr genau so intensiv intensiver

Andere nachfolg. Maßnahmen keine sozialräumliche Lösung Kinder- und Jugendpsychiatrie / Therapie Eingliederungshilfe (SGB XII) Berufsfördernde Maßnahme gem. SGB II schulische Fördermaßnahme Haft / Strafvollzug nicht bekannt

Art der Beendigung Beendigung gemäß Hilfeplanung Beendigung durch externe Umstände Abbruch im Dissens bei fortbestehendem Bedarf

Hauptgrund für Abbruch Abbruch durch Mutter / Vater Abbruch durch den Leistungsträger Abbruch aufgrund Kindeswohlgefährdung Abbruch durch den Leistungserbringer

In welchem Maße sind die Ziele in Bezug auf Mutter und Kind erreicht worden? 1 Sie wurden übertroffen 4 Sie wurden in Teilen erreicht 2 Sie wurden voll erreicht 5 Sie wurden nicht erreicht 3 Sie wurden im Wesentlichen erreicht 6 Es ist eher noch schlimmer geworden

Wie beurteilen Sie die Entwicklung ...	während der Hilfe						für die Zukunft					
	--	-	+-	+	++	keine Angabe möglich	--	-	+-	+	++	keine Angabe möglich
...Sicherstellung des Kindeswohls?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die Entwicklung elterlichen Funktionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die Entwicklung des Kindes (persönlich)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...der Entwicklungen im Umfeld von Mutter und Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>