

Empfehlung zum Einsatz einer Familienhebamme

Zur Unterstützung folgender Familie schlage ich vor, eine Familienhebamme einzusetzen:

Name der Mutter: _____ geb. am: _____

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Name des Vaters od. wichtiger Bezugsperson: _____

Anschrift: _____

1. Beschreibung Familiensystem

in Stichworten beschreiben, z.B. Familienstand, Anzahl/ Alter Kinder, Bezugspersonen

2. Beschreibung Situation

Wie kam der Kontakt zustande? Andere Unterstützungsangebote vorhanden, z.B. Familienhilfe?

_____	_____	_____
Datum	Praxis/ Institution/ Fachkraft	Unterschrift Praxis/ Institution/ Fachkraft

Hiermit willige ich ein, dass mein Name und meine Anschrift sowie eine kurze Beschreibung meiner Lebenssituation (inkl. der Checkliste, Seite 2) an die Frühen Hilfen des Landkreises Waldeck-Frankenberg übermittelt werden.

(Datum/ Unterschrift Mutter und/ oder Vater)

Checkliste

Anlage zur Empfehlung für den Einsatz einer Familienhebamme für

Familie _____

Mutter/ Eltern

- Sehr junges Lebensalter/ Minderjährigkeit
- Ablehnung des (ungeborenen) Kindes
- Erkennbare Überforderung
- Psychische Auffälligkeit
- Fehlende oder eingeschränkte Zuverlässigkeit/ hält sich nicht an Absprachen
- Eingeschränkte Ressourcen

Biographie

- Suchtproblematik
- Psychische Erkrankungen
- Straffälligkeit
- Sprach- / Verständigungsschwierigkeiten

Schule/ Beruf

- Fehlender Schulabschluss
- Fehlende Berufsausbildung
- Ohne Arbeit/ arbeitsuchend

Familie

- Fehlende Unterstützung im Umfeld
- Schwierige Familienverhältnisse
- Häusliche Auseinandersetzungen oder Gewalt

Finanzen

- Wirtschaftliche/ finanzielle Not
- Schwierige Wohnverhältnisse
- Langzeitarbeitslosigkeit

Eltern-Kind-Beziehung

- Unsicherheit bei der Versorgung des Kindes
- Erkennbare Bindungsproblematik
- Überforderung
- Fehlende Zuverlässigkeit
- Mangelnde Wahrnehmung der Bedürfnisse des Kindes

Kind

- Erkennbare Vernachlässigung
- Unplausible, wiederholte Verletzungen
- Problematische Entwicklung (Verzögerung, „Schreikind“)
- Erkrankungen/ Behinderung

Sonstiges

Vorgenannte „Empfehlungen zum Einsatz einer Familienhebamme“ bitte zurücksenden an:

Landkreis Waldeck-Frankenberg
Fachdienst Jugend/ Frühe Hilfen
Bahnhofstr. 8-12
35066 Frankenberg/ Eder

Bei Rückfragen können Sie sich gern melden:

- telefonisch: 06451/ 743 642 (Daniela Kramer)
- E-Mail: daniela.kramer@kwafkb.de