



## Evaluation der Arbeit als „insoweit erfahrene Fachkraft“(ieFk) im Landkreis Teltow-Fläming im Jahre 2024

**Hinweis zum Ausfüllen:** Sollte eine ieFk nach § 8a SGB VIII sowohl intern als auch extern tätig sein, so sind bitte für die die internen und externen Evaluationen getrennte Evaluationsbögen zu nutzen.

Die Evaluationen sind immer bis zum 20.01. des Folgejahres an die Kinderschutzkoordinatorin zu senden.

(Anzahl eintragen)


**§ 8a SGB VIII**

„Externen-Anfrage“ (Pool ieFk TF)

Interne Einschaltung (innerhalb des Trägers)

**§ 8b SGB VIII u. § 4 KKG**

Name der ieFk: \_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_

1. **Wie viele Fälle haben sie im Evaluationszeitraum bearbeitet?**

Davon:

noch offene Fälle aus dem Vorjahr

neue Fälle

2. **Wie verteilen sich die neuen Fälle im Jahresverlauf?** (Darstellung in der Monatsübersicht)

Monat	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez
Anzahl												

3. **Form der ersten Beratung** (Anzahl eintragen)

telefonisch

persönlich oder Videokonferenz

davon:

Einzelgespräch

Einzelgespräch

Teamberatung

Teamberatung

Trägerberatung

Trägerberatung

Sonstiges

Sonstiges

4. **Wie viele Beratungen gab es in der Bearbeitung pro Fall im Kalenderjahr? A/B**

Fälle	Anzahl der Beratungen				Gefährdungseinschätzung erfolgte durch	
	1	2	3	<	A	B
↓						
Fall 1						
Fall 2						
Fall 3						
Fall 4						
Fall 5						
Fall 6						
Fall 7						
Fall 8						

Erklärung zur Gefährdungseinschätzung erfolgte durch:

**A** = Interne Klärung in Einrichtung

**B** = Einschaltung weiterer Experten

5. **Wie häufig erfolgte die Empfehlung zur Einschaltung des Jugendamtes?**

6. **Wie viel Zeit haben Sie für die Arbeit benötigt?** (Angabe in Minuten)

Darstellung als Jahresübersicht:

	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez
Min.												

davon Fahrtzeit:  Minuten

davon Einsatzzeit (Beratung und Doku):  Minuten

7. **Wie viele Fälle wurden insgesamt abgeschlossen?**

davon

Fälle mit Beginn im Vorjahr der Evaluation  
 Fälle des Evaluationszeitraumes

8. **Was waren die benannten Beratungsanlässe?** (Mehrfachnennungen sind möglich):

**Anzahl / Beratung erfolgte zu folgender Sorge um das Kindeswohl:**

**Vernachlässigung (insgesamt)**

davon:

körperlich  
 emotional  
 geistig

**Misshandlung/Gewalt (insgesamt)**

davon:

Körperliche Misshandlung/Gewalt

Psychische/emotionale Misshandlung/Gewalt

Sexuelle Misshandlung/Gewalt

Sexuelle Übergriffe unter Kindern/Jugendlichen

Häusliche Gewalt (Gewalt unter Erwachsenen in Anwesenheit des Kindes)

**Sonstige:** \_\_\_\_\_  
z. B.: Adoleszenzkonflikte, Missbrauch des Sorgerechts, Münchhausen-Stellvertreter-Syndrom