

## Vorbereitungsbogen

Bitte füllen Sie - soweit es Ihnen möglich ist - diesen Bogen in Stichworten aus.

Er dient zur Vorbereitung auf das Gespräch mit der insoweit erfahrenen Fachkraft zur Einschätzung einer möglichen Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a und § 8b SGB VIII bzw. nach Art. 1 BKiSchG (§ 4 KKG).

Eine möglichst umfassende und konkrete Beschreibung der Lebenssituation des betroffenen Kindes/ Jugendlichen ist wichtig. Ihre Beobachtungen dienen als Grundlage der Einschätzung. Soweit Ihre Informationen nicht auf eigenen Beobachtungen beruhen, geben Sie bitte auch die Quelle an (Wer hat Ihnen den Sachverhalt beschrieben? Äußerungen des Kindes? etc).

**Alter und Geschlecht des Kindes:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Bitte keine Namen nennen!**

**Sorgeberechtigt:**

Beide Eltern     Mutter     Vater     Vormund

**Geschwisterkinder (inkl. Alter):** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### 1. Anhaltspunkte im Erscheinungsbild sowie im Verhalten des Kindes

#### Sicherung der Grundversorgung des Kindes/ Jugendlichen

(z.B. Ernährung, Kleidung, Aufsicht, medizinische Versorgung, ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### Körperliche Erscheinung/ Krankheiten des Kindes/ Jugendlichen

(z.B. chronische Krankheiten, Verletzungen, auffällige Rötungen, Müdigkeit ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### Psychische Erscheinung des Kindes/ Jugendlichen

(z.B. traurig, verschlossen, ängstlich, apathisch, distanzlos, grenzenlos, ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### Kognitive Erscheinung des Kindes/ Jugendlichen

(Sprache, Wahrnehmung, Konzentration, Über-/Unterforderung, ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### Sozialverhalten des Kindes/ Jugendlichen

(Freunde, Integration, aggressiv, pünktlich, überangepasst, lügt...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## **2. Anhaltspunkte im Erscheinungsbild sowie im Verhalten der Eltern/ Anhaltspunkte in der familiären Situation**

### Soziale Situation

(z.B. Wohnumfeld, Freunde, Bekannte, Integration innerhalb der Verwandtschaft, ....)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Finanzielle/ materielle Situation

(z.B. Arbeitssituation, Einkommenssituation, Wohnverhältnisse, ....)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Persönliche Situation der Mutter

(z.B. Auffälligkeiten wie körperliche/ psychische Erkrankung, eingeschränkte Leistungsfähigkeit, ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Persönliche Situation des Vaters

(z.B. Auffälligkeiten wie körperliche / psychische Erkrankung, eingeschränkte Leistungsfähigkeit, ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Interaktion zwischen dem Kind und seinen Bezugspersonen

(z.B. Zuwendung und Aufmerksamkeit, Bindung, ...)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## **3. Ressourcen des Kindes/ Jugendlichen, der Familie und des sozialen Umfeldes**

### Ressourcen des Kindes/Jugendlichen

(persönliche, familiäre, soziale, materielle)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Ressourcen der Eltern

(persönliche, familiäre, soziale, materielle)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Ressourcen im sozialen Umfeld

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**4. Einsicht/ Kooperationsbereitschaft/ Kooperationsfähigkeit der Eltern**

Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit zwischen Ihnen und den sorgeberechtigten Eltern/ Mutter/ Vater? Halten sie Termine mit Ihnen/ Ihrer Institution ein? Werden Ihre Ratschläge und Empfehlungen von den Eltern aufgegriffen?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**5. Was wurde bereits von Ihnen/ Ihrer Einrichtung unternommen?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.