

Vorläufige Gefährdungseinschätzung

Kind(er) Name, Geburtsdatum , Anschrift :

Mutter, Geburtsdatum, Anschrift falls abweichend, Telefon:

Vater, Geburtsdatum, Anschrift falls abweichend, Telefon:

andere Bezugsperson, ggfs. Anschrift und Telefon:

☐ Hausbesuch ☐ Gespräch im JA ☐ sonstiger Ort:

Datum:

Anwesende (mit Funktion/Rolle):

Welche/s Kind/er konnte/n nicht gesehen werden:

<u>Beobachtungen:</u> (siehe Anlage 1)	Kein Hilfebedarf	Hilfebedarf	drohende Gefährdung	Gefährdung
1 Angetroffene häusliche Situation (Wohnungszustand, Schlafplatz, Versorgungslage, Gefahrenquellen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Soziale Situation der Familie (Finanzielle Situation, Arbeitstätig- keit, akute Problemlagen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Haltung der Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haltung des Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(zur Problembeschreibung, Koopera- tionsbereitschaft, Veränderungsbe- reitschaft...)				
4 Erscheinungsbild des Kindes (bezogen auf Pflege, Kleidung, Er- nährungszustand etc., Anzeichen von Vernachlässigung, Gewalt...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Verhalten des Kindes (aggressives, distanzloses, hyperakti- ves, verängstigtes Verhalten, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Verhalten der Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten des Vaters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Verhalten weiterer Bezugspersonen (gilt für 6-7. Anzeichen von Partner- schaftsgewalt, Schütteln, Schlagen, Einsperren, Fürsorge, Isolierung, Gesundheit...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eindruck zum Entwicklungsstand des Kindes:

Sprache, Motorik, körperliche Status, Verhalten

Schutzfaktoren/ Ressourcen:

beim Kind: Temperament, Intelligenz, sichere Bindungserfahrung,...

den Eltern: Empathie, gute Selbstregulation, Fähigkeit der Hilfeannahme, Kompetenzen,...

der Familie: Zusammenhalt, alltägliche Strukturierungsfähigkeit, Ziele, Kompetenzen...

im Umfeld: Sportverein, Hobby, Integration, Durchsetzungsvermögen mit Behörden, Kirche,

Risikofaktoren:

beim Kind: Frühgeburt, Behinderung, Position in der Familie, ...

den Eltern: Psychische- oder Suchterkrankung, negative Einstellung zum Kind, biografische Belastung, ...

dem sozialen Umfeld, in Rahmenbedingungen :Armutsrisiko, Gewalt, Trennung, Isolation, Leistungsdruck, mangelnde Betreuungsangebote,...

Kooperationsverhalten / Veränderungsbereitschaft:

☐ kooperativ / mitarbeitend ☐ evtl. schein kooperativ/ nicht eindeutig ☐ ablehnend / nicht kooperativ

Begründung:

Einschätzung:**a) Keine Gefährdung:**

Liegt keine Gefährdung vor, sind die **gewichtigen Gefährdungsaspekte** (aus Bogen 1 Punkt 7) bezogen auf jedes Kind **zu entkräften**:

Sichtweise des Kindes / der Kinder:

Sichtweise der Erziehungsberechtigten:

Fachliche Einschätzung:

b) (drohende) Gefährdung:

Liegt eine (drohende) Gefährdung vor, sind die **gewichtigen Gefährdungsaspekte** (aus Bogen 1 Punkt 7) **qualitativ auf jedes einzelne Kind zu beschreiben**:

Sichtweise des Kindes / der Kinder:

Sichtweise der Erziehungsberechtigten:

Fachliche Einschätzung:

Ergebnis der vorläufigen Gefährdungseinschätzung:

☐ kein Hilfebedarf, weil:

☐ Hilfebedarf

☐ Beratungsangebot, z.B. nach § 16 SGB VIII

☐ Angebot HZE nach §§ 27 ff SGB VIII

Begründung:

☐ Kinderschutzverfahren abgeschlossen, weil:

☐ drohende Gefährdung
Begründung:

☐ Aufträge/Kontrolle/Schutzplan

☐ Gefährdung
Begründung:

☐ Auflagen/Kontrolle/Schutzplan ☐ Gericht ☐ ION

Weiteres Vorgehen / Vereinbarungen:

☐ Gefährdungseinschätzung am:

☐ Kontaktaufnahme zur Institution / Person

☐ Inaugenscheinnahme nicht gesehener Kinder am:

☐ weiterer Kontakt (Hausbesuch, Gespräch im JA etc.) am:

☐ Rückmeldung an Meldeperson/Institution nach Absprache mit der Familie

☐ Vereinbarungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

☐ LDS-Meldung am:

Wiedervorlage am:

Datum und Unterschrift (fallverantwortliche Fachkraft)

Datum und Unterschrift (zweite Fachkraft)

Datum und Unterschrift (ASD-Leitung)