|  |
| --- |
| **Beobachtungsbogen** (Legende befindet sich gesondert im Anhang) |
| **Alter:** Wählen Sie ein Element aus.  | **Aliasname:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Geschlecht:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Dauerhaft wohnhaft bei:** (z.B. Eltern, einem Elternteil, Wohngruppe)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Weitere regelmäßige Aufenthalte mit Betreuungsanteilen:** (z.B. Kindertagesstätte, Großeltern, erw. Geschwistern)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Familienstand der Eltern:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Beruf(e) der Personensorgeberechtigten1 (PSB):**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsangehörigkeit der Eltern:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | [ ]  **Dolmetscher\*in/Sprach-, bzw. Kulturmittler\*in empfohlen/notwendig** | **Zeitraum der Beobachtung von:**Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. **bis:**Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| **Angaben zu Geschwistern (Alter und Geschlecht):**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Geschwisterkind(er) auch von möglicher Kindeswohlgefährdung betroffen. |

|  |
| --- |
| **Beobachtungen und Verhaltensweisen des Kindes/der jugendlichen Person, die auf eine Kindeswohlgefährdung (KWG) hindeuten könnten**(siehe auch Beispiele in der Legende) |
|  X Ja (ggf. Stichpunkte zu Beobachtungen, Erzählungen etc.) nicht beobachtet |
| **Äußeres Erscheinungsbild**(z.B. Kleidung, Körperpflege, Nahrung, Verletzungen) | [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Psychisches Erscheinungsbild**(z.B. weint viel, depressive Verstimmungen, apathisch, ängstlich, unruhig) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Sozialverhalten/Verhalten in der Gruppe** (z.B. zurückgezogen, isoliert, fremdverletzend, distanzlos) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Selbstschädigendes Verhalten**(z.B. Selbstverletzungen, Suchtmittelkonsum, Essverhalten) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Entwicklungsstand**(z.B. körperlich/sprachlich auffällig) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Schulische Situation**(z.B. Vermeidung, mangelndes Lernverhalten und/oder Konzentration, Fehlstunden) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Erzählungen/Berichte des Kindes/der jugendlichen Person** | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Erzählungen/Berichte Dritter** | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Eigene Kriterien** | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]

|  |
| --- |
| **Verhaltensweisen Dritter, die auf eine Kindeswohlgefährdung hindeuten können** (siehe auch Beispiele in der Legende) |
|  X Ja (ggf. Stichpunkte zu Beobachtungen, Erzählungen etc.) nicht beobachtet |
| **Medizinische und körperliche** **Vernachlässigung** (z.B. fehlende Untersuchungen, unterlassen von medizinisch/therapeutischer Hilfe) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Emotionale Vernachlässigung** (z.B. ignorieren, Liebesentzug, nicht auf die Bedürfnisse des Kindes eingehen) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Erzieherische Vernachlässigung** (z.B. Mangel an Spiel, fehlende Erziehung, mangelnde Aufsicht) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Unhygienische/unzureichende Wohnsituation**(z.B. Schimmel, keine Heizung ausschließlich kaltes Wasser) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Anwendung von körperlicher Gewalt** (z.B. schlagen, treten, zerren, ohrfeigen, schütteln) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Anwendung von psychischer Gewalt** (z.B. beleidigen, abwerten, isolieren) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Sexualisierte Grenzverletzungen und Gewalt** (z.B. pornografische Inhalte zeigen, unangemessene Blicke, sexualisierte Sprache, sexuelle Handlungen) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Häusliche Gewalt in der Beziehung der PSB** (z.B. Miterleben von psychisch und/oder körperlicher Gewalt, bedrohliche Situationen erleben) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Erscheinungsbild/Auffälligkeiten der PSB** (z.B. wirken benommen, übererregbar, Suchtmittelkonsum) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Eigene Kriterien** | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]

|  |
| --- |
| **Lebensweltliche Umstände/Risikofaktoren, die eine Kindeswohlgefährdung begünstigen können** (siehe auch Beispiele in der Legende) |
|  X Ja (ggf. Stichpunkte zu Beobachtungen, Erzählungen etc.) nicht beobachtet |
| **Ökonomische Verhältnisse** (z.B. Armut, Schulden, beengte Wohnsituation) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Familiärer Hintergrund** (z.B. alleinerziehend, PSB sind Personen der Öffentlichkeit, Geschwister mit Behinderungen, Fluchterfahrungen) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Soziale Situation der PSB** (z.B. Isolation, schwieriges Wohnumfeld, fehlende Infrastruktur) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Persönliche Faktoren bei den PSB** (z.B. Krankheiten, sehr junge Eltern)  | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Persönliche Faktoren beim Kind/der jugendlichen Person** (z.B. Krankheiten, Behinderungen) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Belastende Lebensereignisse**(z.B. Trennung, Todesfälle) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Eigene Kriterien** | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]

|  |
| --- |
| **Schutz- und Resilienzfaktoren, die einer Kindeswohlgefährdung entgegenwirken könnten** (siehe auch Beispiele in der Legende) |
|  X Ja (ggf. Stichpunkte zu Beobachtungen, Erzählungen etc.) nicht beobachtet |
| **Ökonomische Verhältnisse** (z.B. gesichertes Einkommen, angemessene Wohnsituation) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Familiäre Ressourcen** (z.B. Großeltern, Beziehungen unter den Geschwistern, Bindung zu Elternteilen) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Soziale Ressourcen** (z.B. Familienzusammenhalt, Nachbarschaft, Freundeskreis) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Persönliche Ressourcen der PSB** (z.B. kontrollierter Umgang mit Ärger, Bedürfnisse ausdrücken und Grenzen achten können, um Lösungen bemüht sein) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Persönliche Ressourcen des Kindes/der jugendlichen Person** (z.B. Bedürfnisse ausdrücken und Grenzen achten können, Hobbys, Begabungen, Vereinsmitgliedschaft) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Institutionelle Unterstützung** (z.B. angebunden an Schulsozialarbeit, Familienbegleiter\*innen, Hilfe zur Erziehung) | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| **Eigene Kriterien** | [ ] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]

**Personensorgeberechtigte1:** Gemeint sind sämtliche Sorgerechtsregeln – so bspw. auch die Rechtsform per Gerichtsbeschluss aufgrund von speziellen Eingriffsnormen wie Vormundschaft bzw. Pflegschaft. Hinweis: In Einzelfällen können auch weitere Bezugspersonen gemeint sein (z.B. Lebensabschnittsgefährt\*innen).