**Formular 2 - Checkliste der Risiko-und Schutzfaktoren**

**(angelehnt an den Bogen der Stadt Frankfurt/Main)**

           

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kind | Geburtsdatum | Muttersprache |

Geschlecht  w  m

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kindseltern /PSB | Sorgerechtssituation | Muttersprache |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse der Eltern/PSB/ Familie |  | Telefonische Erreichbarkeit |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einrichtung | Adresse und Telefonische Erreichbarkeit | Leitung /Fachkraft |

*Die Fragen zu Risiko- und Schutzfaktoren sollen unabhängig voneinander beantwortet werden. Aus den Antworten zu den Risikofragen ergibt sich der Grad der Gefährdung. Aus den Antworten zu den Schutzfaktoren ergeben sich Hinweise, die die Gefahr für das Kind in Richtung Ent- oder Verschärfung relativieren. Falls eine Vielzahl der Fragen nicht beantwortet werden kann, ist der Schluss zu ziehen, dass die Situation des Kindes unklar ist und erhellt werden muss.*

*Der Bogen wird sowohl zur internen Ersteinschätzung als auch zur Mitteilung an das Jugendamt genutzt. Für die interne Nutzung dieses Bogens dürfen keine personenbezogenen Daten verwendet werden.*

**Zusammenfassende Einschätzung d. Unterzeichnenden, auch unter Berücksichtigung des Alters des Kindes:** Bitte ankreuzen

|  |  |
| --- | --- |
| Nicht gefährdet, sehe keinen Hilfebedarf |  |
| Nicht gefährdet, sehe aber weiteren Unterstützungsbedarf |  |
| Gefährdet, wenn nicht über Hilfen Veränderungen erzielt werden |  |
|  |  |

**Bemerkung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Weiterleitung an Jugendamt /Sozialrathaus | am | per |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Frankfurt am Main, den  Offenbach am Main, den |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift Fachkraft d. Einrichtung | Unterschrift Leitung d. Einrichtung |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Eltern sind über die Informationsweitergabe informiert |  |
| Die Eltern sind über die Informationsweitergabe nicht informiert, |  |

|  |
| --- |
| weil \*: |

\*Eine Daten- und Geheimnisweitergabe ist gerechtfertigt, wenn eine gegenwärtige Gefahr für Leib, Leben, Freiheit, Ehre, Eigentum oder ein anderes Rechtsgut besteht und die sonstigen Voraussetzungen § 34 oder 35 StGB vorliegen.

**Risikofaktoren "Minderjährige / Minderjähriger"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alter | 0 bis 2 Jahre |  |  |
|  | 3 bis 5 Jahre |  |  |
|  | 6 bis 9 Jahre |  |  |
|  | 10 bis 13 Jahre |  |  |
|  | 14 bis 18 Jahre |  |  |
| Inadäquate Betreuung und  Erziehung  (siehe Einwertungshilfe **Ewh.** z.B. Ziffer 30, 35, 36, 41, 42, 43, 44) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Vernachlässigung  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 1, 2, 6, 7, 11, 29) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Physische und psychische Misshandlung  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 3, 6, 9, 10, 11) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Verdacht sexueller Missbrauch  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 11, 6, 15) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Körperliche Verletzungen des Kindes | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Auffällige Unterernährung oder Fehlernährung  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 29, 30) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Ungepflegtes Erscheinungsbild  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 29, 30) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Verhaltensauffälligkeiten  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 12, 14, 15, 16, 34) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Massive Entwicklungsverzöge-rungen und –beeinträchtigungen  (siehe Ewh z.B. Ziffer 14, 17, 18, 45) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Unregelmäßiger Besuch von Schule/Kindertageseinrichtung  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 4, 47) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Behinderung  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 13) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Frühere Beobachtungen/ Auffälligkeiten  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 5, 11, 27, 28) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |

**Weitere Notizen:**

**Risikofaktoren "Familie"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ungünstige materielle und Wohnverhältnisse  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 9, 46) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Überforderungssymptome der Bezugspersonen  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 2, 3, 37, 39, 40) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Fehlende Einsicht der Eltern in Problemlage  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 25, 26, 27, 28) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Psychische Erkrankungen der Bezugspersonen  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 7, 8) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Suchtprobleme in der Familie  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 7, 8, 28) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Häusliche Gewalt unter Erwachsenen  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 8, 9) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Bezugspersonen als Kind misshandelt/missbraucht  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 6) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |

**Weitere Notizen:**

**Schutzfaktoren "Minderjährige / Minderjähriger"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Minderjährige/r hat regelmäßige Sozialkontakte außerhalb der Familie  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 19, 20, 21, 22) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Minderjährige/r besucht regel-mäßig eine Tageseinrichtung od. Tagespflege  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 4) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Minderjährige/r kann sich mitteilen und Hilfe ggf. holen  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 19, 22) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Minderjährige/r wirkt vital und ausgeschlafen  (siehe Ewh.z.B. Ziffer 29) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Die Kleidung ist zweckmäßig und den Bedürfnissen d. Mj. angemessen | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |

**Weitere Notizen:**

**Schutzfaktoren "Familie"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eine geeignete Vertrauensperson lebt im Haushalt  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 19, 33, 34, 35, 38) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Zuverlässige und verantwortungsbewusste Betreuung ist gewährleistet  (siehe Ewh.z.B. Ziffer 30, 35, 41, 42, 43, 44) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Sicherheitsvorkehrungen in unmittelbarer Umgebung d. Mj. sind angemessen.  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 31) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Ärztliche/therapeutische Behandlung und Förderung sind gewährleistet  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 47, 48) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| D. Mj. wird mit seinen Rechten und Bedürfnissen wahrgenommen  (siehe Ewh. z.B. Ziffer 18, 30 und Bogen 1) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Familie ist in ein funktionierendes soziales Netzwerk eingebettet  (siehe Ewh .z.B. Ziffer 9, 19) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |
| Kooperationsbereitschaft der Eltern ist vorhanden  Siehe Ewh. z.B Ziffer 23,25,27,28,47,48) | Ja |  | Beobachtung: |
| Nein |  |
| Nicht bekannt |  |

**Weitere Notizen:**