**Formular 5- Einbeziehung der Eltern bzw. PSB und des Kindes in die Gefährdungseinschätzung**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Uhrzeit: |  |
| Einrichtung: |  |
| Name der Eltern, Personensorgeberechtigten: |  |
| Name des Kindes: |  |
| Alter: |  |
| Beteiligte des Gesprächs: |  |
| Sichtweise des Kindes, Eltern, PSB /  Erklärung des Kindes, Eltern, PSB bezüglich der Anhaltspunkte: |  |
| Problemeinsicht / Problemkongruenz |  |
| Veränderungsbereitschaft bzw. Veränderungsmöglichkeiten |  |
| Maßnahmen/ weitere Schritte: |  |
| Durch wen: |  |
| Wann/ bis wann: |  |