



Anlage 2

TeilNr
Datum

Gefährdungseinschätzung

1 Daten des Kindes

Name d. Kindes	Vorname	Geburtsdatum
----------------	---------	--------------

2 Einschätzung der Gefährdung

2.1 Erscheinungsbild (Ernährung, Körperhygiene, Gesundheitspflege)

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.2 Emotionale Versorgung des Kindes/Jugendlichen

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.3 Erziehungshaltung der Bezugspersonen

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.4 Fürsorgeverhalten

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.5 Wohnsituation (Sauberkeit/Ordnung, Platzangebot, Ausstattung)

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.6 Pers. Situation der Bezugspersonen (sozio-emotionale & psych. Stabilität, Suchterkrankungen, Gewalt)

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.7 Aufsichtspflicht der Bezugspersonen erfüllt?

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.8 Kooperationsbereitschaft der Bezugspersonen

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

2.9 Problemeinsicht

gut	ausreichend	unzureichend	<input type="checkbox"/> unbekannt
-----	-------------	--------------	------------------------------------

3 Bemerkungen, Besonderheiten

4 Ressourcen (Bezüge, soziales Netzwerk, professionelle Helfer)