

# I Checkliste Kindeswohlgefährdung nach SGB VIII - § 8a

## Basiskriterien – akuter Handlungsbedarf



Name der Familie

Straße

Ort

Telefon

Kriterien	1	2	3	4	5	6
1 Ernährung des Kindes (regelm. und ausreichendes Essen und Trinken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Schutz vor körperlicher und seelischer Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Gesicherter Wohnraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ausreichende Körperpflege (Sauberkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 abgesicherter Lebensunterhalt, Geld für Kinderbedürfnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Kleidung (alters-, witterungsgemäß und sauber )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Daten zu den Kindern**

Daten des Kindes: Name, Vorname, Geburtsdatum, Nationalität

Daten des Kindes: Name, Vorname, Geburtsdatum, Nationalität

Daten des Kindes: Name, Vorname, Geburtsdatum, Nationalität

7 Kooperationsbereitschaft der Eltern	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Daten zur Familie:**

Daten der Mutter: Name, Geburtsdatum, Nationalität, Familienstand, Berufstätigkeit

Daten des Vaters: Name, Geburtsdatum, Nationalität, Familienstand, Berufstätigkeit

sonstige Personen: Name, Geburtsdatum, Nationalität, Familienstand, Berufstätigkeit

Ort, Datum

Unterschrift

## II Checkliste Kindeswohlgefährdung nach SGB VIII - § 8a

### Basiskriterien



Name der Familie \_\_\_\_\_

Kriterien	1	2	3	4	5	6
1 strukturiertes Alltagsleben (regelm. Essen, Schlafenszeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 angemessene Schlafmöglichkeiten (ohne Lärm; TV, Rauch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Sicherung der medizinischen Versorgung (Vorsorgeheft, Impfbuch, Zahnarzt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 regelm. Besuch von Schule bzw. Kindergarten (entsprechende Begleitung im Schulalltag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Kontinuierliches Erziehungsverhalten (zuverlässig, konsequent, angemessen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ZUSÄTZLICHE INFORMATIONSMQUELLEN

Verwandschaft \_\_\_\_\_

Bezugspersonen \_\_\_\_\_

Kindergarten \_\_\_\_\_

Kinderarzt \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Nachbarn \_\_\_\_\_

sonstige Personen \_\_\_\_\_

Hausbesuch unangekündigt am: \_\_\_\_\_

Hausbesuch nach Absprache am: \_\_\_\_\_

6	Veränderungspotenzial der Eltern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
7	Kooperationsbereitschaft der Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

# III Checkliste Kindeswohlgefährdung nach SGB VIII – § 8a

## Basiskriterien



Name der Familie \_\_\_\_\_

Kriterien	1	2	3	4	5	6
1 Ressourcen/Möglichkeiten der Familie Entwicklung von Resilienzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Straffälligkeit der Eltern/Haftbefehl/ Stellungsbefehl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Beständige liebevolle Beziehung (Sicherheit, Verlässlichkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Anerkennung der eigenen Person (Individualität, Selbstbestimmung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 altersgemäße Förderung von Begabungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Zukunftsplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hilfsangebote:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

7 Kooperationsbereitschaft der Eltern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Ort, Datum

Unterschrift