Anhaltsbogen (für ein vertiefendes Gespräch unter Fachkräften)

(auf Grundlage des Anhaltsbogens für ein vertiefendes Gespräch, Ziegenhain et. al ergänzt durch familiäre Ressourcen., Kindler et al. 2008)^

Altersgruppe 0-10 Jahre

(Krippe, Kita und Hort, siehe Leitfaden)

Name des Kindes bzw. Code: _____

Ausgefüllt von (Fachkraft): _____

Institution: _____

Datum: _____

Unterschrift der Fachkraft: _____

(Mehrfachnennungen sind möglich)

Risikofaktoren

Schutzfaktoren

1. F A M I L I E N S Y S T E M

Mindestens ein Elternteil wirkt überfordert ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Belastende familiäre Situation ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Mindestens eine zuverlässige, unterstützende Hauptbezugsperson ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Elterliche Stärken ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Fehlende soziale Unterstützung ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Einbindung in ein soziales Netzwerk ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Hauptbezugsperson benennt Schwierigkeiten oder Probleme ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Eltern verfügen über auf die Notlage bezogene Strategien ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

2. K I N D

Auffälliges Erscheinungsbild des Kindes ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Besondere Fähigkeiten des Kindes ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Eingeschränkte Grundversorgung und Schutz des Kindes ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Gute Grundversorgung und Schutz des Kindes sind gewährleistet ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Kind stellt deutlich erhöhte Fürsorgeanforderungen, die die Möglichkeiten der Fam. zu übersteigen drohen ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Kind ist gesund entwickelt ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Kind erscheint in der Gruppe auffällig ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Kind ist in die Gruppe Integriert ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Fehlende Schwangerschafts-/U-Untersuchungen. Reihenuntersuchungen/Impfungen werden nicht angenommen ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Ärztliche Untersuchungen/Impfungen werden durchgeführt ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

3. INTERAKTION ELTERN - KIND

Hauptbezugsperson beschreibt deutliche Schwierigkeiten bei der Annahme und Versorgung des Kindes ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Eltern beschreiben auch positive Aspekte ihres Kindes ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Frühe Bindungs-, Beziehungs- oder Kommunikations-Störung ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Liebevolle, ausreichend feinfühlige, förderliche Eltern-Kind-Interaktion/ -Kommunikation ☐ Ja ☐ Nein

Bitte kurz beschreiben_____

_____

Kind beschreibt schwierige häusliche Situation - ☐ Ja ☐ Nein

Kind berichtet positiv über sein Elternhaus ☐ Ja ☐ Nein

Gesamteinschätzung_____

_____

Welche Maßnahmen werden eingeleitet_____

_____