

### 11.3. Vorlage Fachteamberatung zur Einschätzung einer Kindeswohlgefährdung für Kindertagesstätten

#### Erhebungsbogen

Datenschutzhinweis: Name, Anschrift der Familie für Fachteamberatung mit  
,im Kinderschutz insoweit erfahrener Fachkraft' u. a. anonymisieren!

<b>Name der Einrichtung:</b>	Anschrift/Telefon:
<b>Name der fallverantwortlichen Fachkraft:</b>	
<b>Datum Fachteamberatung:</b>	
<b>Name (gefährdeter) junger Mensch:</b>	
Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Anschrift/Telefon:
<b>Mutter:</b> Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit: elterliche Sorge <input type="checkbox"/>	Anschrift/Telefon:
<b>Vater:</b> Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit: elterliche Sorge <input type="checkbox"/>	Anschrift/Telefon:
<b>Personensorgeberechtigte(r)/Vormund:</b>	Anschrift/Telefon:
<b>Geschwister:</b>	Geburtsdatum:
<b>In der Familie gesprochene Sprache:</b>	

**Vorliegende Gefährdungsmerkmale:**

- körperliche Gewalt
- psychische Gewalt
- körperliche Vernachlässigung/seelische Vernachlässigung
- sexualisierte Gewalt/sexueller Missbrauch
- gesundheitliche Gefährdung
- häusliche Gewalt (Partnerschaftsgewalt)
- Aufsichtspflichtverletzung
- Aufforderung zu Kriminalität
- Autonomiekonflikt

**1. Anlass/Rahmen des Kontaktes zum Kind bzw. zur Familie:**


**2. Genogramm - optional (siehe Anlage 1: Genogramm – Symbole):**

**3. Von wem geht die (vermutete) Gefährdung aus?**


**4. Konkrete Darstellung der Beobachtungen/Fakten – ‚gewichtige Anhaltspunkte‘ für eine Kindeswohlgefährdung:**


**5. Ressourcen zur Abwendung der Kindeswohlgefährdung** (ggf. Verwendung Ressourcenkarte: 1. Materielle Ressourcen; 2. persönliche Fähigkeiten, Talente und Motivation; 3. soziales Umfeld und persönliches Netzwerk: Freunde, Nachbarn, Verwandte...; 4. institutionelle Regelangebote: Kita, Schule, Vereine...):


**6. Wenn ein Gespräch mit Eltern/Personensorgeberechtigten/Kind bereits vor einer Fachteamberatung stattgefunden hat – Inhalt und Ergebnis des Gesprächs:**

Bitte beachten: Gespräch nur, soweit hierdurch der wirksame Schutz des Kindes oder der/des Jugendlichen nicht in Frage gestellt wird (vergl. § 8a (4) SGB VIII)


**Fallverantwortliche Fachkraft (Name, Position):**

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_