

Kind

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Beobachter:in / Ausfüllende Person

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Beobachtungsdaten

Beobachtungszeitraum:

Beobachtungsort:

Weitere beteiligte Personen:

Verhalten aller beteiligten Personen und Beschreibung der Situation

Beteiligung der Eltern / Sorgeberechtigte

Datum SB informiert:

SB teilen die Einschätzung: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

SB zeigen sich kooperativ: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

SB möchten Unterstützung: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

Bewertung der Gesamtsituation

Ausreichende Situation: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

Belastende Situation: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

Gefährliche Situation: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

Drohende Gefahr für das Kind: Ja Nein Keine Einschätzung möglich

Weitere Handlungsschritte

Dokumentationsbogen ausgefüllt: Ja Nein

Datum der Weiterleitung:

An welche Personen:

Auf welche Art und Weise:

Alle Daten werden nach der Datenschutzgrundverordnung und dem Persönlichkeitsrecht von mir geschützt.

Ort, Datum

Unterschrift

Beteiligung der Eltern / Sorgeberechtigte

Beobachtetes Verhalten des Kindes /Jugendlichen: Datum:

Wo? Wann? Wie oft?:

Wörtliche Kommentare des Kindes/Jugendlichen:

Kommunikation mit Eltern / Sorgeberechtigte (Absprachen, Reaktionen, Grundhalten):

Meine Kommentare zur Beobachtung:

Beobachtetes Verhalten des Kindes /Jugendlichen: Datum:

Wo? Wann? Wie oft?:

Wörtliche Kommentare des Kindes/Jugendlichen:

Kommunikation mit Eltern / Sorgeberechtigte (Absprachen, Reaktionen, Grundhalten):

Meine Kommentare zur Beobachtung: