



**Dokumentations- und Statistikbogen zur Beratung/Gefährdungseinschätzung  
gem. § 8a Abs. 4, § 8b SGB VIII/ § 4 Abs. 2 KKG**

<b>Name der Einrichtung:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Pseudonym zum Kind/Jugendlichen:</b>	<b>Alter (Jahr, Monat):</b>
<b>Geschlecht:</b>	
<b>Teilnehmer/-Innen an der Gefährdungseinschätzung:</b>	
<b>Anlass (Welche Wahrnehmungen, von wem geben Anlass zur Sorge?):</b>	



**Bereits erfolgte Schritte** (z.B. Gespräche mit Eltern und/oder Kind, Hausbesuche, Risikoeinschätzungsbogen etc.):


**Einschätzung der Problemsicht, Kooperationsbereitschaft und Hilfeakzeptanz der Eltern:**


**Notwendige und geeignete Maßnahmen/Hilfen** (z.B. Schutzplan, Information an den ASD im Jugendamt etc.):


**Vereinbarungen zu konkreten Handlungsschritten** (Wer macht was bis wann?):




Termin zur Überprüfung:
-------------------------

Name	Funktion	Unterschrift