#### Wilhelm Körner I Franz Heuer

# Psychodiagnostik bei Kindeswohlgefährdung

Materialien für Beratungs- und Gesundheitsberufe



#### Inhalt

Anwendungshinweise für die CD/Verfahrensinformationen	3
Baustein 1 Materialien für den Wissenserwerb bezüglich Kindeswohlgefährdung	33
Baustein 2 Verfahrensstandards bei einem institutionsfremden Fall	53
Baustein 3 Prüfverfahren in einem konkreten Fall für diverse Arbeitsfelder	60
Eingliederungshilfe 61	
Erziehungsberatung 107	
Familiengerichtliche Stellungnahmen 155	
Psychotherapeutische Praxen 191	
Schulpsychologische Beratungsstelle 231	
Anhang	277
Liste der Abkürzungen 278	
Legende für die Flussdiagramme 279	

# Anwendungshinweise für die CD/ Verfahrensinformationen

Im Rahmen des Anwenderhandbuches liegen Ihnen auf dieser CD für das vorgestellte Prüfsystem "Modulares Verfahren zur Einschätzung von Kindeswohlgefährdung" mehr als 250 Seiten Material vor, das unmittelbar in der Praxis eingesetzt werden kann.

Die Anwendungsbereiche des Verfahrens liegen im Beratungs- und Therapiesegment von Jugendhilfe und Gesundheitswesen. Da die Materialien von Einsatzbereich zu Einsatzbereich variieren, ist eine entsprechende Auswahl des für Sie relevanten Bereiches erforderlich.

Das Modulare Verfahren zur Einschätzung von Kindeswohlgefährdung hat eine – nachfolgend dargestellte – relativ komplexe Struktur, die erst nach Einarbeitung in das System ihre Verfahrensökonomie erschließt.

Dieser erste Abschnitt ("Anwendungshinweise …") bietet Ihnen vor allem tabellarische Übersichten über das Prüfsystem und vor allem die Handanweisung für den Einstieg in die Arbeit an.

Der Abschnitt "Baustein 1 …" (S. 33ff.) präsentiert einen Minimalstandard an theoretischem Hintergrund zu Kindeswohlgefährdung inkl. Vertiefungsmöglichkeiten. Der Abschnitt "Baustein 2 …" (S. 53ff.) bietet für Einrichtungen mit Sekretariaten, Anmeldungen, Kanzleien etc. ein Verfahren an, dass auch bei Kindeswohlgefährdungsmeldungen in einem einrichtungsfremden Fall eine dem Thema angemessene Bearbeitung und Weiterleitung garantiert. "Baustein 3 …" (S. 60ff.) beinhaltet für die im Inhaltsverzeichnis genannten fünf Berufs- und Tätigkeitsfelder jeweils getrennt die kompletten Materialien für das gesamte Prüfsystem.

Zum schnellen Einstieg in die praktische Arbeit mit dem vorgestellten System "Modulares Verfahren zur Einschätzung von Kindeswohlgefährdung" erweist sich folgende Bearbeitungsreihenfolge als sinnvoll:

- Beginnen Sie mit den Materialien 01 und 02 der nächsten Seiten. Diese ermöglichen Ihnen den permanenten Überblick über die Struktur des Prüfsystems.
- Wählen Sie den Materialiensatz für Ihr Tätigkeitsfeld aus (siehe Inhaltsverzeichnis Seite 2: einer der unter "Baustein 3" genannten fünf Arbeitsbereiche) und nehmen Sie die Materialien zur Hand.
- Arbeiten Sie den Dokumenten-Satz unter Zuhilfenahme der Handanweisung (Mat.-Nr. 03) an einem konkreten Fallbeispiel einmal durch.
- Eine gute Unterstützung zur Kontrolle einer korrekten Bearbeitungsreihenfolge ist auch die Checkliste (Mat.-Nr. 3.8 oder 3.9; Nummerierung unterschiedlich je nach Tätigkeitsfeld).

Auch wenn es Ihnen darum geht, erst einmal das konkrete KWG-Prüfverfahren einzusetzen, möchten wir darauf verweisen, dass es in unserem vorgestellten Gesamtsystem von hervorgehobener Bedeutung ist, eine verbindliche theoretische Basis als Mindeststandard der Wissensvermittlung- übergreifend über die verschiedenen Berufsfelder – zu den unterschiedlichen Aspekten der Kindeswohlgefährdung herzustellen. Dazu ist der Baustein 1 – wie bereits oben ausgeführt – die Ausgangsbasis (Material: S. 33ff.).

# 0.0 Prüf- und Interventionsverfahren "Kindeswohlgefährdung"

Standardisiertes Verfahren im Diagnostik- und Beratungsbereich der Jugendhilfe

# 0.1 Prozessschritte im Prüfverfahren bei vermuteter Kindeswohlgefährdung

Die nachfolgenden 6 Ebenen werden in sukzessiven Prüfschritten zur Klärung der Problemlage abgearbeitet.

Dringlichkeit: Meldebogen; MARAI
Sicherheit: EBSK
bis hierhin: Grundlage für alle Dienste/Arbeitseinheiten
Risiko: Anamnese mit strukturiertem Leitfaden
RISIRO. Ananmese mit strukturiertem Lettraden
Beeinträchtigung: Exploration mit strukturiertem Leitfaden, Liste optionaler diagnostischer Verfahren
Stärken/Schwächen: Nachexploration, Liste optionaler diagnostischer Verfahren

Als Methoden kommen grundsätzlich Gespräche und Beobachtung sowie ergänzend Fragebogen und Tests zum Einsatz.

Kooperationsbereitschaft: Nachexploration, Liste optionaler diagnostischer Verfahren

3.10 Beschreibung der Dokumentationsstufen (Standards)

3.11 Kriterienkatalog des Jugendamtes

# 0.2 KWG-Prozessmodule

Aufbau von Wissens- und Erfahrungskompetenz in der Beratungseinrichtung	Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte in unbekanntem Fall (kein Beratungsfall der jeweiligen Einrichtung)	Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte oder eigene Beobachtung im Beratungsfall
Ziel: Sensibilisierung für das Thema im Beratungsprozess	Ziel: Adäquate Abgabe an die Arbeitseinheit, die für Schutzauftrag zuständig ist	Ziel: Klärung der KWG durch Prüfverfahren; Beratung oder ggf. Abgabe
Prozess-Modul 1	Prozess-Modul 2	Prozess-Modul 3
1.1 Interner Anmeldebogen	2.1 Dokumentationsbogen "Dringlichkeitseinschätzung" inkl. MARAl	3.1 Ablaufschema "interner Prüfprozess"
1.2 Zusammenstellung von unmittelbaren Schädigungsaspekten	2.2 Kriterienkatalog des Jugendamtes	3.2 Interner Anmeldebogen
1.3 Liste von Risikofaktoren		3.3 Dokumentationsbogen "Dringlichkeitseinschätzung" inkl. MARAI
1.4 Auflistung der Schutzfaktoren		3.4 Strukturierter Anamneseleitfaden (hypothesengeleitetes Fragen)
1.5 Schema für den vorgeschriebenen Verfahrensablauf bei Hinweis auf KWG		3.5 Optionaler Elternfragebogen zur vereinfachten Informationsgewinnung
1.6 Literaturliste (nach Prozessschritten geordnet)		3.6 Sicherheitseinschätzung mittels EBSK (ggf. mit Einsatzhinweisen)
		3.7 Leitfaden für Exploration der Verfahrensstufen 4 bis 6
		<ol> <li>Liste themenspezifischer, vertiefender Diagnostikverfahren für die Verfahrensstufen 4 bis 6 (für Familienberatungsstellen)</li> </ol>
		3.9 Checkliste/Protokollbogen für das gesamte Verfahren (für Familienberatungsstellen)

# 0.3 Modulares Verfahren zur Einschätzung von Kindeswohlgefährdung

#### **HANDANWEISUNG**

1.	Einle	itung	9
2.	Zielg	ruppe des Prüfverfahrens bei Verdacht auf KWG¹	10
3.	Struk	ctur des Systems: Bausteine und Stufen	11
4.	Stanc	lardisierung von Abläufen und Objektivierung von Bewertungen	13
5.	Wiss	enserwerb als Eingangsvoraussetzungen und Voraussetzung für	
	Bewe	rtungskompetenz: Baustein 1	15
6.	Umg	ang mit KWG-Hinweisen in einrichtungsfremden Fällen: Baustein 2	15
7.	Abläı	ufe und Methoden bei der Klärung und Bewertung von KWG: Baustein 3	17
	7.1.	Prüfablauf bezüglich KWG (MatNr. 3.1)	18
	7.2.	Anmeldung in der Einrichtung (MatNr. 3.2)	19
	7.3.	Meldebogen KWG (Prüfstufe 1: Dringlichkeit); MatNr. 3.3	20
	7.4.	Anamneseleitfaden (MatNr. 3.4)	20
	7.5.	Elternfragebogen (MatNr. 3.5); optional	21
	7.6.	Einsatz des EBSK <sup>2</sup> (Prüfstufe 2: Sicherheit); MatNr. 3.6	21
	7.7.	Prüfstufen 3 bis 6 (MatNr. 3.7)	22
	7.8.	Testdiagnostik für die Stufen 3 bis 6 (MatNr. 3.8 und 3.8b)	23
	7.9.	Protokollbogen und Checkliste (MatNr. 3.9)	25
	7.10.	Dokumentationsstandards (MatNr. je nach Tätigkeitsfeld 3.1, 3.10, 3.11)	26
	7.11.	Die Schnittstelle zwischen Diensten ohne hoheitlichen Schutzauftrag und	
		dem Sozialen Dienst (Mat. Nr. je nach Tätigkeitsfeld 3.9, 3.10, 3.11)	27
8.	Aspe	kte der Flexibilität und Verfahrensökonomie des Prüfsystems	28
9.	Perso	onenbezogene Voraussetzungen	28
10.	KWC	Gals Herausforderung für die Vernetzung von Kompetenzbereichen	29
11.	Fazit		29
Lite	ratur		30

<sup>2</sup> EBSK : Eltern-Belastungs-Screening zur Kindeswohlgefährdung; Deegener et al. (2009)

#### 1. Einleitung

Das Erkennen von Kindeswohlgefährdung ist seit Jahren beständig ein hochaktuelles, viel diskutiertes Thema. Konkrete Fälle von Misshandlung und Kindstötung haben mit Hilfe medialer Öffentlichkeit zu einer intensiven Auseinandersetzung seitens Gesetzgebung und Jugendämtern mit Präventions- und Interventionsmaßnahmen geführt. Gleichzeitig haben Forschungsarbeiten und Publikationen zu dieser Thematik deutlich zugenommen. Die Gesetzgebung hat mit dem Bundeskinderschutzgesetz (BKiSchG) den Handlungsrahmen vorgeschrieben: Eine Stärkung der Rolle der Jugendämter in Sachen Kinderschutz geht einher mit der Vorgabe, Standards für Einrichtungen zu entwickeln, Kompetenzen sicherzustellen, Netzwerke und Schnittstellen innerhalb und außerhalb der Jugendhilfe zu optimieren und Eltern zu beteiligen.

Jugendämter haben am Thema Kinderschutz in den letzten Jahren sehr konkret gearbeitet und dieses Feld weiterentwickelt: Verbindliche Bearbeitungsstandards und Abläufe wurden eingeführt, der Informationsfluss an Schnittstellen gesichert, Zuständigkeiten geklärt, Leitfäden und Kriterienkataloge als methodische Hilfen eingeführt. Der öffentliche Jugendhilfeträger ist dabei auf der operativen Ebene Motor der gesamten Jugendhilfe für dieses Thema.

Während das Handeln in einem Fall mit erkanntem Bedarf an Kindesschutzmaßnahmen i.d.R. durch Verfahrensvorschriften gut abgesichert ist, wird der Prozess des eigentlichen Erkennens einer Kindeswohlgefährdung sehr unterschiedlich gehandhabt; es gibt eine große methodische Bandbreite zwischen Intuition und Einsatz einzelner wissenschaftlich anerkannter Verfahren.

Die Vielzahl der Fachpublikationen spiegelt mittlerweile auch die Breite der Ansätze der Praktiker wider. Oft beschränken sich Ansätze dabei auf bestimmte Tätigkeitsfelder – hier insbesondere den (Allgemeinen) Sozialen Dienst als die Arbeitseinheit, der die Durchsetzung des Kindesschutzes im Jugendamt i. d. R. übertragen wird – oder sie greifen einzelne Aspekte heraus und betrachten den Gesamtprozess "Erkennen > Handeln" nur unter einem speziellen Fokus (z. B. Rechtssicherheit der Mitarbeiter, Sicherung des Informationsflusses, medizinische Sicht von Schädigungsaspekten etc.).

Mit dem hier vorliegenden Verfahren zum Prüfen und Erkennen von Kindeswohlgefährdung wird ein umfassender Lösungsweg für dieses schwierige und komplexe Thema vorgestellt; umfassend insofern, als es ein gleichartig aufgebautes Vorgehen in unterschiedlichen Tätigkeitsfeldern in der Jugendhilfe, dem Bildungs-, sowie dem Gesundheitswesen ermöglicht. Das Instrumentarium ist gleichermaßen in verschiedenen Tätigkeitsfeldern des Jugendamtes wie auch in Beratungsstellen mit der Zielgruppe Kind/Eltern, Psychotherapeutischen Praxen, Kliniken und kinderärztlichen Praxen oder Fördereinrichtungen einsetzbar.

Im Rahmen des hier vorgestellten Verfahrens wird das Tätigkeitsfeld "Kindeswohlgefährdung" als ganzheitlicher Prozess von themenbezogenem Kompetenzaufbau, d.h. fallübergreifender Wissensvermittlung, über Methoden der Klärung und Diagnostik bis hin zu Handlungsinitiative bzgl. der Umsetzung des Schutzauftrags betrachtet.

Das nachfolgend dargestellte Verfahren dient insgesamt

- der Sicherstellung des einheitlichen, strukturierten, themenbezogenen Wissenserwerbs,
- der Herstellung und Einhaltung einheitlicher Bearbeitungsstandards innerhalb der jeweiligen Arbeitseinheiten,
- der methodisch-fachlichen Einführung von Verfahren, die auf den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen beruhen,
- der fachlichen Verknüpfung von Beratung und Kindesschutz,
- der Verfahrenstransparenz über eine einzelne Einrichtung hinaus,
- der Rechtssicherheit (soweit möglich) von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in diesem Arbeitsfeld.

Aufgrund der Komplexität wird das Verfahren im Nachfolgenden ausführlich erläutert.

# 2. Zielgruppe des Klärungs- und Prüfverfahrens bei Verdacht auf KWG

Es gibt verschiedene Tätigkeitsfelder und damit einen unterschiedlichen Handlungsbezug sowie Zugang zu KWG. Grundsätzlich ist KWG und notwendiger Kinderschutz überall da ein Thema, wo

- an offizieller Stelle Hinweise auf Kindeswohlgefährdung eingehen können,
- Dienste und Einrichtungen Angebote an Kinder und Eltern machen,
- Institutionen wegen Unzulänglichkeiten und Auffälligkeiten im Familiensystem Sorgeberechtigten Auflagen machen müssen.

Im Allgemeinen sind dies Jugendämter (mit allen ihren Arbeitsbereichen), die Jugendhilfeeinrichtungen der freien Träger, der Schul- und Schulberatungsbereich, Kinderärzte und Kliniken, Psychotherapeutische Praxen, das Familiengericht und kommerzielle Fördereinrichtungen für Kinder.

Das Verfahren wendet sich an Einrichtungen mit unterschiedlichem Fokus. Hier wird für den Einsatz der Materialien unterschieden zwischen nachfolgenden Ausrichtungen:

- psychologisch-beraterisch/therapeutisch
- psychologisch-diagnostisch/begutachtend
- sozialarbeiterisch klärend bzw. familienunterstützend
- sozialarbeiterisch-/heilpädagogisch entwicklungsfördernd
- sozialarbeiterisch mit Schutzauftrag bei KWG.

Einige der vorgestellten Materialien sind in allen der o.g. Arbeitsschwerpunkte gleichermaßen und identisch einzusetzen, andere wurden tätigkeitsbezogen abgewandelt oder entfallen für einzelne Arbeitsfelder (zu entnehmen dem jeweiligen Flussdiagramm). Im hier vorgestellten System gibt es Letzteres (d.h. Abwandlungen) für den Prüfprozess im Falle einer vermuteten Kindeswohlgefährdung. Ersteres, also Verfahrensgleichheit für alle Tätigkeitsfelder, gilt für den Prozess des Wissenserwerbs (in Modul 1) und die Dokumentation und Informationsweitergabe.

Im Laufe der nachfolgenden Beschreibung der Bestimmungsstücke des vorgestellten Verfahrens wird an den entsprechenden Stellen darauf verwiesen, für welche Arbeitsbereiche die Materialien einzusetzen sind (siehe Punkt 7 dieser Handanweisung).

Für vier konkrete Arbeitseinheiten mit unterschiedlichem Auftrag liegen die Materialien dieses Klärungs- und Prüfungssystems zur Kindeswohlgefährdung differenziert und komplett ausgearbeitet vor. Die Materialien wurden für die Arbeit von vier Einrichtungen des Familienpädagogischen Zentrums der Stadt Bochum erstellt. Dies sind:

- Familienberatungsstelle (im Folgenden z.T. mit EB = Erziehungsberatung abgekürzt)
- Schulpsychologische Beratungsstelle (SchulPB)
- Clearing- und Diagnostikstelle Seelische Behinderung (CDS, ein Arbeitsbereich der sich psychologischdiagnostisch mit ambulanter Eingliederungshilfe gem. § 35 a SGB VIII beschäftigt)
- Fachstelle Sorgerecht (FSR, eine Arbeitseinheit, die im Rahmen von strittigen Sorge- und Umgangsregelungen die Position des Jugendamtes beim Familiengericht vertritt)

Der Einsatz des vorliegenden Prüfsystems wurde in einer Pilotphase in Familienberatungsstellen eingesetzt. Für die vier o.g. Einrichtungsarten wird der Einsatz des Prüfsystems erläutert, für andere Bereiche ist die Anwendung aus dem schon Genannten oder den Erläuterungen unter Punkt 7 dieser Handanweisung abzuleiten.

#### 3. Struktur des Systems: Bausteine und Stufen

In die Bewertung von Kindeswohlgefährdung im konkreten Fall fließen weiche und harte Daten ebenso wie Schlussfolgerungen ein. Dies beinhaltet einen komplexen Prozess, der hohe Anforderung an die fachliche Kompetenz der Fallverantwortlichen stellt.

Das Prüfsystem behandelt daher den Erwerb von themenbezogenem Wissen, Verfahrenskenntnissen und methodisch-diagnostischen Kenntnissen ebenso wie deren fallbezogene Umsetzung/Anwendung. Dabei ist Ersteres die Voraussetzung für Letzteres.

Daraus abgeleitet, besteht das System aus drei Bausteinen oder Modulen (horizontale Ebene) und im dritten Baustein aus sechs sequentiellen Prüfschritten (Ebenen) als vertikale Struktur. Jedem Baustein sind Materialien zugeordnet; diese sind zwecks Übersichtlichkeit nummeriert, wobei in Baustein 2 und 3 damit auch eine zeitliche Abfolge verbunden ist.

Die Bausteine des Systems sind:

- Aufbau von KWG-bezogenem Wissen und Erfahrung im Sinne eines jeder Intervention vorgeschalteten Standardprozesses.
- Annahme und Weiterleitung von KWG-Hinweisen Dritter (Externer) in einem in der Einrichtung unbekannten Fall an die Arbeitseinheit des Jugendamtes, die den Kindesschutz sicherstellen soll.
- Prüfung von KWG-Verdacht auf der Basis des Hinweises Dritter oder eigener Fallbeobachtung bei einem in der Einrichtung bekannten Fall.

Die Aneignung von Baustein 1 ist immer die Voraussetzung für fachlich adäquates Handeln in den Bausteinen 2 und 3. Die Bausteine 2 und 3 beinhalten die fallbezogenen Handlungsstränge. Dabei sind die Adressaten für diese beiden Module disparat. In der Regel – aber nicht zwangsläufig und ausschließlich – wendet sich Baustein 2 an Sekretariate, Anmelde- oder Aufnahme-Stellen.

Modul 3 ist für das eigentliche Bewertungshandeln der Fachkräfte der jeweiligen Einrichtung gedacht, also zur Klärung und Diagnostik. Es handelt sich um ein sequentielles Vorgehen, wobei je nach Prüfergebnis auf jeder Stufe (akute KWG: ja/nein?) ggf. nicht alle Ebenen durchlaufen werden. Die Bearbeitungstiefe kann je Einrichtungsart variieren (siehe Punkt 7).

Beim klärenden diagnostischen Handeln der Fachkräfte ist das Prüfvorgehen – wie bereits erwähnt – in 6 Stufen bzw. Ebenen unterteilt (Kindler, 2005). Dabei werden folgende Aspekte schrittweise einer Prüfung unterzogen:

#### • Stufe 1: Dringlichkeit

Hier wird die Frage geklärt: Welche Informationen sind eingegangen? Wie dringlich ist ein unmittelbares Handeln erforderlich?

#### • Stufe 2: Sicherheit

Es ist zu bewerten, ob das Kind in seiner gegenwärtigen Situation bezüglich seiner körperlichen und psychischen Unversehrtheit (noch) sicher aufgehoben ist. Wie wahrscheinlich ist unmittelbar schädigendes Verhalten von Eltern als Folge deren Belastungssituation bzw. Persönlichkeit bis zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens von veranlassten/zu veranlassenden Hilfen?

#### • Stufe 3: Risiko

Die wissenschaftlich anerkannten Risikofaktoren werden für diesen Fall zusammengetragen und zusammen mit den Schutzfaktoren bewertet. Es geht dabei um eine Risikoprognose für das Kind bezüglich eines Zeitraums von ein bis zwei Jahren. Vorkenntnisse dazu (s. Baustein 1) sind hier wie in allen weiteren Stufen erforderlich.

#### • Stufe 4: Beeinträchtigung

Aspekte zu bereits bestehenden Beeinträchtigungen des Kindes aus früheren oder jetzigen schädigenden Zusammenhängen werden erhoben und ausgewertet. Kenntnisse des kindlichen Entwicklungsstandes

und der Entwicklungsmöglichkeiten sind Voraussetzung für die Zusammenstellung adäquater Maßnahmen des Kindesschutzes.

#### • Stufe 5: Stärken/Schwächen der Eltern

Ressourcen und Defizite bezüglich Versorgung, Erziehung, Förderung und Zuwendung sind zu klären und zu bewerten. Die Erkenntnisse aus der Stufe 5 beeinflussen den Katalog der prinzipiell erforderlichen Maßnahme, je nachdem, mit welchen Ressourcen gearbeitet werden kann oder elterliche Defizite – wenn möglich – behoben werden müssen.

#### • Stufe 6: Veränderungsmöglichkeit

Veränderungswille und Veränderungsfähigkeit werden erfasst und zu den bisherigen Erkenntnissen (Stufe 1 bis 5) in Beziehung gesetzt. Die Mitarbeit der Eltern und ihre Möglichkeiten zur Verhaltensänderung stehen in prozessual wechselseitiger Verbindung zu der eingreifenden Maßnahmeplanung und Evaluation der jeweiligen verantwortlichen Fachkraft; sie bestimmen das professionelle Handeln wesentlich mit.

Auf jeder Stufe erfolgt eine fachliche Auswertung, deren Ergebnis im ungünstigsten Fall die Bewertung sein kann, dass es sich im vorliegenden Fall um akute Kindeswohlgefährdung handelt, die ein unmittelbares Tätigwerden im Rahmen der Wahrnehmung eines hoheitlichen Schutzauftrags des Jugendamtes erfordert. Sofern der Soziale Dienst des Jugendamtes (als hierfür zuständige Einrichtung) nicht selbst bereits von Anfang an die Prüfung durchgeführt hat und fallbearbeitend ist, sind zu diesem Zeitpunkt von der fallbearbeitenden Fachkraft der anderen Einrichtung (Beratungsstellen, Fördereinrichtungen etc.) die entsprechenden Informationen an den Sozialen Dienst weiterzugeben. Dazu sind in diesem Prüfsystem Dokumentationsstandards festgelegt (s. Punkt 7.9). Selbstverständlich sind die Vorgaben des BKiSchG zur Mitwirkung der Sorgeberechtigten im Verfahrensablauf zu beachten. Jede einzelne der 5 Stufen beinhaltet in Verbindung mit der Bewertung auf Stufe 6 ("Veränderungsmöglichkeit") damit die Entscheidung zwischen einem Hilfeangebot seitens der Jugendhilfe an die Eltern (*Freiwilligkeit*) oder der *Verpflichtung* zur Teilnahme an speziell zur Gefährdungsbeseitigung zusammengestellten Maßnahmen im Rahmen eines Schutzkonzeptes.

In der Struktur sieht das vorgelegte System damit wie folgt aus:

	Baustein 1	Baustein 2	Baustein 3
	Wissenserwerb	KWG-Hinweis in einem "fremden" Fall	Einrichtungsinternes Prüfverfahren KWG
Ordnung	Nach Inhalt	Nach zeitlicher Abfolge	Nach zeitlicher Abfolge
Weitere Struktur	-	-	6 aufeinanderfolgende Prüfstufen
Umfang des Materials	11 Bestimmungsstücke	2 Bestimmungsstücke	12 Bestimmungsstücke
Zielgruppe	alle	Sekretariate, Anmeldungen	Beratungs- und Diagnostikfach- kräfte, Case-Manager

# 4. Standardisierung von Abläufen und Objektivierung von Bewertungen

Ausdrücklich ist es ein Ziel des vorliegenden Prüfsystems, Abläufe zu vereinheitlichen und als Standard festzulegen, um so Verfahrenssicherheit zu gewährleisten. Operativer Ausdruck dieses Ziels ist die verbindliche Vorgabe des Prüfverlaufs durch ein Ablaufschema (Flowchart; Material-Nr. 3.1). Das Schema ist jeweils an die Art der Arbeitseinheit (Fokus: psychologisch-beratend, diagnostisch, sozialarbeiterisch-klärend bzw. unterstützend; ausführlicher: s. Kap. 7 dieser Handanweisung) angepasst. Somit gibt es getrennte Flowcharts für EB, SchulPB, CDS und FSR. Sie unterscheiden sich allerdings erst in Baustein 3 ab Prüfstufe 2.

Gleich ist grundsätzlich der mit diesem System als Mindeststandard festgeschriebene Wissenserwerb zu diesem Thema; er ist in Baustein 1 verbindlich geregelt.

Klärungsprozesse (Diagnostik) beinhalten methodisch eine Reihe von Vorgehensweisen: Gespräche (Anamnese, Exploration, strukturiertes Interview u. a.), Verhaltensbeobachtung, Fragebögen und Einschätzskalen, standardisierte und normierte Testverfahren. Für das fallbezogene Prüfverfahren auf den 6 Stufen in Baustein 3 wurden jeweils die anzuwendenden Methoden vorgegeben (s. obige Tabelle der Bestimmungsstücke und Übersicht weiter unten). Es handelt sich um einen Methoden-Mix aus den oben angegebenen Möglichkeiten mit Schwerpunkt auf sprachlicher Kommunikation, ergänzt durch Fragebögen und normierte Testverfahren.

Auch die Dokumentation, einrichtungsinterne Reflexion und schnittstellenbezogene Informationsweitergabe bedürfen – zusätzlich zum Klärungsprozess – einheitlicher Regelungen, um Probleme an einrichtungsübergreifenden Schnittstellen zu minimieren. Dies ist über die Kombination aus Protokollbogen/Checkliste (Mat.-Nr. 3.9), Flowchart (Mat.-Nr. 3.1) und Dokumentationsstandards (Mat.-Nr. 3.11 oder in 3.1 am Ende der Flowchart) gesichert.

Damit wurde mit dem vorliegenden System zwecks Transparenz und Verfahrenssicherheit Folgendes so weit wie möglich standardisiert:

- Wissensstand
- Ablauf
- Methodik
- Fachliche Reflexion
- Dokumentation
- Weitergabe an Schnittstellen

Insgesamt sieht das System wie auf der folgenden Seite dargestellt aus.

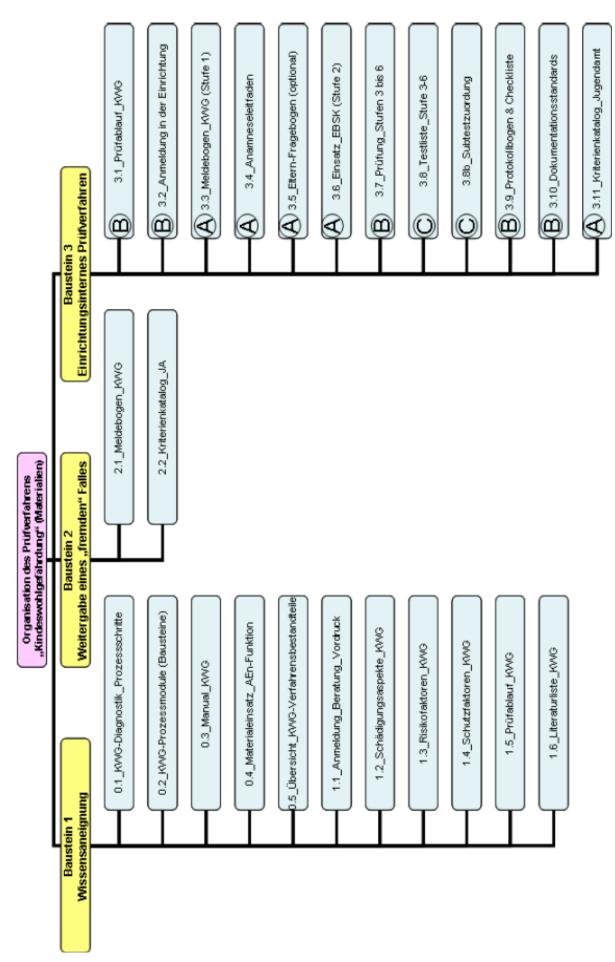
Die Nummerierungen der vorgegebenen Materialien für alle 3 Bausteine (Module) entsprechen den Nummern der Dokumente in der Materialsammlung.

In Baustein 3 ist zusätzlich eine Kategorisierung nach Buchstaben (A, B, C) eingeführt.

#### Dabei bedeutet:

- **A** für allen o.g. Einrichtungen unabhängig vom Fokus *gleich* einzusetzen
- **B** Dokumente sind auf die Art der Arbeitseinheit zugeschnitten (abgewandelt)
- C Der an der jeweiligen Stelle genannte Schritt *entfällt* für bestimmte Einrichtungen

Der methodischen Objektivierung wurde durch detaillierte Interviewleitfäden (Anamneseleitfaden, strukturiertes Interview zu den Prüfstufen 3 bis 6) und die Einführung normierter Testverfahren (MARAI, EBSK u.a.) Rechnung getragen. Der Ausweitung letztgenannter Verfahren sind aber aus Gründen der Verfahrensökonomie, Akzeptanz und Kompetenzvoraussetzungen Grenzen gesetzt.



#### Wissenserwerb als Eingangsvoraussetzung und Voraussetzung für Bewertungskompetenz: Baustein 1

Der allererste und grundlegende Schritt für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ist Erwerb von Wissen in vorgegebener Art und Umfang (im Sinne eines Mindeststandard).

Es wird besonderer Wert auf die Umsetzung dieses Bausteins gelegt, da er in dreierlei Hinsicht die Grundlage für das weitere Handeln bildet: Zum einen werden die hier abgehandelten Themen – Schädigungsaspekte, Risikofaktoren, Schutzfaktoren – als konkrete Prüfungsaspekte in Baustein 3 in den jeweiligen Stufen in fallbezogenes Handeln umgesetzt. Vertrautheit mit den wissenschaftlichen Erkenntnissen ist unbedingte Voraussetzung für eine adäquate und ökonomische Fallbearbeitung im vorgegebenen Verfahren. Zum anderen geht es um eine Sensibilisierung für das Thema (oder Teilaspekte des Themas), die im fallbezogenen Handeln innerhalb einer Beratung (oder anderem Prozess) situative oder systemische Bedingungen und Verhaltens- oder Kommunikationsformen zu Signalreizen und somit zu Prüfanlässen werden lassen. Intuition ("mulmiges Gefühl") sollte dann fachgerecht auf Inkongruenzen zwischen eingehender Information zum Fall (z. B. seitens der Eltern) sowie eigenem Fachwissen und Erfahrung beruhen.

Auf die unterschiedlichen Themen in diesem Baustein soll hier *inhaltlich* nicht genauer eingegangen werden. Die Beschreibungen von Schädigungsaspekten, Risikofaktoren, und Schutzfaktoren (Körner et al., 2011) beinhalten in kurzer, aber umfassender Form den gegenwärtigen wissenschaftlichen Erkenntnisstand. Hinzuweisen ist allerdings noch darauf, dass es sich in Baustein 1 sowohl um *Verfahrenswissen für dieses Prüfsystem* (Mat.-Nr. 01 bis 05, 1.5) als auch um *fachliches Know-how* (1.1 bis 1.4, 1.6) handelt.

Das Material ist nicht nur zur Rezeption durch jede einzelne Person in der Arbeitseinheit gedacht, sondern empfiehlt sich ausdrücklich zur Diskussion im Fachteam.

# 6. Umgang mit KWG-Hinweisen in einrichtungsfremden Fällen: Baustein 2

Dieser Verfahrensteil richtet sich – wie oben dargestellt – an Sekretariate/Anmeldungen der Einrichtungen, die nicht selbst den Schutzauftrag umsetzen; also alle Anmelde-/Anlaufstellen außerhalb des Sozialen Dienstes des Jugendamtes. Dies können Anmeldestellen, Sekretariate, Kanzleien von Beratungsstellen unterschiedlicher Art, Fördereinrichtungen, therapeutischen und ärztlichen Praxen, Kliniken u. a. sein.

Es geht in diesem Verfahrensstrang darum, die von außen – meist telefonisch – eingehenden Hinweise auf eine vermutete Kindeswohlgefährdung zu dokumentieren, die einen Fall betrifft, der nicht in der Einrichtung bekannt ist. In diesem speziellen Fall – und nur in diesem – ist es die Aufgabe der Person in der Anlauffunktion,

- die relevanten Angaben so umfänglich wie möglich zu erfragen,
- ggf. eine Rückfrage- und Kooperationsmöglichkeit zum Hinweisgeber sicherzustellen,
- die Daten systematisch zu dokumentieren
- und die Informationsübermittlung an den Sozialen Dienst des Jugendamtes sicherzustellen.

Dafür ist ein zentrales Instrument vorgesehen, der Meldebogen (Mat.-Nr. 2.1).

Melde- und Dokumentationsbogen <sup>1</sup>		
Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung		
Name des Kindes		
Datum/Uhrzeit der Meldung		
Art der Meldung		

Er wird identisch auch in Baustein 3 eingesetzt, dort allerdings in erweiterter Funktion, nämlich nicht nur zur Informationssammlung (wie hier in Baustein 2), sondern auch zur Bewertung der Dringlichkeit. Der Meldebogen ist so ausgelegt, dass alle relevanten Informationen damit erfasst werden können. Offene und geschlossene Fragen wechseln ab. Aufgrund des Umfangs und der Komplexität des Fragebogens – diese/r ergibt sich aus der Leitfaden-Struktur zur Erfassung aller relevanten, potentiellen Aspekte – empfiehlt es sich, sich mit dem Meldebogen vor dem konkreten Einsatz gut vertraut zu machen:

Der Bogen ist in folgende Teile untergliedert:

- Strukturdaten: Datum/Uhrzeit/Form der Meldung, Name des betroffenen Kindes (Pflichtdaten!)
- Inhalt der Meldung (offene Fragestellung): Dieser Teil wurde bewusst an den Anfang gesetzt, um den Hinweisgeber mit seinem/ihrem Anliegen "ankommen" zu lassen. Oft bürokratisch erlebte Nachfragen wurden daher nach hinten gestellt. Allerdings sollte die in der Anmeldung tätige Person die Fragen des Bogens gut im Kopf haben, um hier ggf. schon inhaltlich weiter nachfragen zu können. (Pflichtdaten!)
- Angaben zum betroffenen jungen Menschen und seiner Familie
- Fragen zu Authentizität und weiteren Zeugen
- Angaben zur Meldeperson inkl. Kooperationsmöglichkeiten (nach Möglichkeit ausfüllen!)
- Bewertung durch die Person, die die Meldung entgegengenommen hat (Pflicht!)
- Kontaktdaten der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters, die/der die Meldung entgegengenommen hat. (Pflicht!)
- Dokumentation über die Abgabe an Sozialen Dienst (Pflicht!)
- Eingearbeiteter Kurztest (MARAI, Michigan Abuse Risk Assessment Instrument, Deegener & Körner, 2006, S. 312f.) zur Bewertung der Dringlichkeit (grau hinterlegte Fragen; Ausschnitt s. Abb.). Dieser Teil ist hier nur auszufüllen, wenn sich Informationen dazu ergeben. Diese sind als Risikoaspekte interessant für eine Bewertung im Laufe des weiteren Verfahren durch den Sozialen Dienst. Eine punktemäßige Auswertung ist wegen i. d. R. unvollständiger Angaben in diesem Verfahrensstrang (Baustein 2) nicht möglich.

Anzahl der Kinder in der Familie?	
Eins	0 Punkte
Zwei und mehr	1 Punkte
Wurden (nach Kenntnis des Melders oder de	or Eachkraft) für die Eamilie
frühere Hilfen vom Jugendamt erbracht?	er Factikially ful die Fallille
Nein	0 Punkte
Ja	1 Punkte
Wenn ja, in welchem Zusammenhang?	
l — — · — — —	

Aktives Nachfragen durch die aufnehmende Person ist zur Vervollständigung des Bildes sinnvoll. Eine Weitergabe der aufgenommenen Information (ggf. inkl. des Kriterienkatalogs des Jugendamtes, s. u.) an den Sozialen Dienst (SD) geschieht per Fax und wird begleitet von einem Anruf an den Bereitschaftsdienst des SD mit einem entsprechenden Hinweis. Dies ist zu dokumentieren.

Zusätzlich zur Verwendung des genannten Meldebogens können die Informationen – sofern sie umfänglich genug sind – in den Kriterienkatalog "KWG" des Jugendamtes (Mat.-Nr. 2.2) in Form einer Bewertung übertragen werden. Der vorliegende Kriterienkatalog ist in Bochum die "gemeinsame Sprache" zur Bewertung an der Schnittstelle zwischen SD und allen anderen Einrichtungen, weil er das dortige Standardinstrument darstellt.

# 7. Abläufe und Methoden der Klärung und Bewertung von KWG: Baustein 3

Dieser Baustein beinhaltet das eigentliche einrichtungsinterne fallbezogene Prüfverfahren in Fällen vermuteter Kindeswohlgefährdung. Diese Vermutung kann sich durch Hinweise Dritter oder durch eigene Beobachtung im Fall ergeben. Bei einem Anfangsverdacht durch eigene Beobachtung kann es sich um KWGbezogene Fakten handeln, aber auch um Ableitungen aus der Kombination von Informationen der Eltern und dem eigenen Fachwissen über KWG (s. Baustein 1) im Sinne eines Bewertungsprozesses.

Wie schon unter Abschnitt 2.5 ausgeführt, ist die Sensibilisierung für Aspekte der KWG auch ein wichtiges Ziel dieses gesamten Prüfsystems.

Wie bereits dargestellt umfasst der Baustein 3, also das eigentliche Prüfverfahren je nach Einrichtungsart 9 bis 11 Materialien (weiter unten ausführlich besprochen), die den 6 genannten schrittweise abzuarbeitenden Bearbeitungsstufen zugeordnet sind. In der Übersicht (Mat.-Nr. 05 unter 2.4) sind die Materialien neben der Kennzeichnung nach Stufen auch noch mit Buchstaben versehen.

#### Dabei bedeutet:

- A Material ist für alle Einrichtungen unabhängig vom Fokus (hier EB, SchulPB, CDS, FSR) gleich und identisch einzusetzen.
- B Dokumente sind auf die Art der Arbeitseinheit zugeschnitten (abgewandelt).
- C Dieses Instrumentarium entfällt für bestimmte Arbeitseinheiten.

Diese Unterteilung wurde für konkrete Einrichtungen des Familienpädagogischen Zentrums der Stadt Bochum gewählt.

Bezüglich des Einsatzes der Materialien in Baustein 3 ist eine allgemeingültigere Einteilung der Institutionen nach Arbeitsfokus in folgender Form möglich:

- A. psychologisch-beraterisch/therapeutisch
- B. psychologisch-diagnostisch
- C. sozialarbeiterisch klärend bzw. unterstützend
- D. sozialarbeiterisch-/heilpädagogisch-fördernd
- E. sozialarbeiterisch mit Schutzauftrag bei KWG

In nachfolgender Tabelle erfolgt auf der Basis der vorgenannten Differenzierung eine Aussage zur generellen Abfolge der Prüfschritte (i.e.: einsetzen vs. weglassen). Die Empfehlung dazu ist in Spalte 2 der Tabelle vermerkt. In Spalte 3 findet sich die Aussage dazu, ob die Materialien, die hier vorgestellt werden und den Prüfstufen zugeordnet sind, einheitlich und unverändert oder abgewandelt und bezogen auf den jeweiligen Tätigkeitsbereich ausgerichtet eingesetzt werden können.

Unterteilung der Einrichtungen, in denen die Materialien eingesetzt werden können, nach Funktion:	A. psychologisch-beraterisch/therapeutisch B. psychologisch-diagnostisch C. sozialarbeiterisch klärend bzw. unterstützend D. sozialarbeiterisch-/heilpädagogisch-fördernd E. sozialarbeiterisch mit Schutzauftrag bei KWG	
Prozess-Modul 3: Materialien und Ablauf	Einsatz in Arbeitsbereich	Hinweise
3.1 Ablaufschema "interner Prüfprozess"	A, B, C, D, E	einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar; tätigkeitsfeldbedingte Abwandlungen ab Stufe 3; Kenntnis der prinzipiellen Arbeitsweise anderer Arbeitsbereiche bezüglich KWG zwecks Transparenz erforderlich
3.2 Anmeldebogen	A, B, C, D, E	Unterschiedliche Anmeldebögen, angepasst an die jeweilige Aufgabe; wichtig: Die Kategorien, die auf (wissenschaftlich anerkannte) relevante Faktoren bezüglich KWG hinweisen, sollen zwecks Aufmerksamkeitssteuerung hervorgehoben sein
3.3 Meldebogen "Dringlichkeitseinschätzung" inkl. MARAI	A, B, C, D, E	einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.4 Strukturierter Anamneseleitfaden (hypothesengeleitetes Fragen)	A, B, C, D, E	einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.5 Optionaler Elternfragebogen zur vereinfachten Informationsgewinnung	A, B, C, D, E	einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.6 Sicherheitseinschätzung mittels EBSK (ggf. mit Einsatzhinweisen)	A, B, C, D, E	einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.7 Leitfaden für Exploration der Verfahrensstufen 3 bis 6	A, B: kompletter Leitfaden C, D: Auszug = Stufen 5–6 E: kompletter Leitfaden (ohne vertiefte Testdiagnostik in den Stufen 3 bis 6)	kompletter oder teilweiser Einsatz des Leitfadens je nach Arbeitsbereich (siehe nebenstehend)
3.8 Liste themenspezifischer, vertiefender Diagnostikverfahren für die Verfahrensstufen 3 bis 6	A, B	vertiefte Diagnostikkenntnisse erforderlich (Testdiagnostik)
3.9 Checkliste/Protokollbogen	A, B, C, D, E	funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar; angepasst an das (ggf. verkürzte Ablaufverfahren) je nach Arbeitsbereich verändert: A; B; C/D; E
3.10 Beschreibung der Dokumentationsstufen (Standards)	A, B, C, D, E	funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar; angepasst an das (ggf. verkürzte) Ablaufverfahren je nach Arbeitsbereich verändert: A; B; C/D; E
3.11 Kriterienkatalog des Jugendamtes/SD	A, B, C, D, E	einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar; bezogen auf den jeweiligen Jugendamtsbezirk; zur einheitlichen Sprachregelung an der Schnittstelle zum ASD zwingend erforderlich

Im Folgenden werden die einzelnen Bestimmungsstücke (3.1 bis 3.11) einzeln beschrieben.

#### 7.1 Prüfablauf bezüglich KWG (Mat.-Nr. 3.1)

Das Schema zum Prüfablauf (Flowchart) bildet den gesamten Verfahrensweg dieses Moduls (Baustein 3) ab, d.h. Handelnde und Kooperationspartner, Handlungen und Entscheidungen, alleinige Aktionen und Reflexionsprozesse, eingehende benutzende Materialien und erforderliche Dokumentationen.

Von der Struktur her gliedert sich jedes Blatt in den zentralen mittleren Teil sowie die linke und rechte Seite.

Im mittleren Bereich wechseln sich – von oben nach unten gelesen – Handlungen und Entscheidungen ab. Wer dabei in welcher Weise aktiv wird, ist jeweils dort vermerkt. In der linken Spalte finden sich zum einen die für die Entscheidungen bzw. Aktionen verbindlich einzusetzenden Materialien. Zum anderen ist vermerkt, wann ein Fall wegen Vorliegen akuter KWG zur Durchführung eines Schutzauftrags an den Sozialen Dienst abgeben wird.

In der rechten Spalte ist der Standard für die erforderliche Dokumentation auf dieser Stufe vermerkt. Die Dokumentationsstandards sind am Anschluss an die Flowchart (Mat.-Nr. 3.1 oder unter Mat.-Nr. 3.10) ausführlich beschrieben. Ebenso findet sich dort eine Legende zu den international üblichen Symbolen der Flowcharts (s. auch Anhang).

Der mittlere Bereich der Flowchart vollzieht die in Kapitel 3 beschriebene Prüfsequenz der 6 Stufen (Dringlichkeit etc.) nach. Verzweigungen im Handlungsfluss ergeben sich ausschließlich aus Entscheidungen, ob eine KWG mit akutem Handlungsbedarf vorliegt (= Abgabe an den SD) oder ob der Verdacht auf KWG weiter zu klären ist oder ob ein KWG-Verdacht durch die prüfende Einrichtung abstellbar ist oder ob keine KWG vorliegt.

In der Übersicht ist das Material 3.1 (Flowchart) mit einem B gekennzeichnet, was bedeutet, das für die 4 Arbeitseinheiten EB, SchulPB, CDS, FSR der Ablauf leicht voneinander abweicht (jeweils eigene Flowcharts liegen deshalb vor). Die Abweichungen betreffen die Stufen 3 bis 6. Dringlichkeits- und Sicherheitseinschätzung – also die Prüfstufen 1 und 2 – sind also für alle Einrichtungsarten gleich.

#### Im Weiteren variiert

- Die Zahl der weiter zu bearbeitenden Stufen: die FSR arbeitet im Weiteren nur noch die Stufen 5 und 6, alle anderen Arbeitsbereiche bearbeiten alle Stufen (3 bis 6).
- Die Tiefe der Bearbeitung auf der jeweiligen Stufe: Arbeitseinheiten (AEn), deren Fachkräfte über umfangreiche testdiagnostische Kenntnisse verfügen, können Bewertungen, die aus strukturierten Interviews stammen durch Einsatz normierter Test (s. Mat.-Nr. 3.8) absichern.

Hat man sich einmal an die Systematik der Flowcharts gewöhnt, stellen sie eine gute Übersicht über das Verfahren dar. Der nächste erforderliche Handlungsschritt kann von der Fachkraft jeweils abgelesen werden.

#### 7.2 Anmeldung in der Einrichtung (Mat.-Nr. 3.2)

Die Anmeldung in der jeweiligen Einrichtung zum Zweck der einrichtungsspezifischen Aufgabendurchführung (z.B. Beratung, Therapie, medizinische Behandlung, Entwicklungsförderung, Begutachtung) erfolgt verständlicherweise auf einrichtungsspezifischen Anmeldevordrucken (daher mit B in der Übersicht gekennzeichnet).

Diese existieren zwangsläufig bereits außerhalb des KWG-Prüfverfahrens. Erst bei KWG-Verdacht in einem laufenden Fall werden auch diese (bei der Anmeldung ausgefüllten) Vordrucke Teil des KWG-Prüfverfahrens. Dies geschieht, um dort bereits vermerkte Risikoaspekte in den weiteren Prozess frühzeitig einfließen zu lassen. Beispielhaft wurden in den Anmeldevordrucken von EB und FSR die Kategorien mit einem Stern markiert, die potentiell Risikofaktoren enthalten. Markierungen dieser Art sind als Sensibilisierungssignale gedacht. Solche Risikoaspekte allein stellen nicht per se eine Kindeswohlgefährdung dar, sondern sind mit den anderen Informationen (s. Baustein 1 und nachfolgende Materialien aus Baustein 3) zusammen zu bewerten.

#### 7.3 Meldebogen KWG (Prüfstufe 1: Dringlichkeit); Mat.-Nr. 3.3

Der Meldebogen wurde bereits unter der Beschreibung von Baustein 2 (Kapitel 6) besprochen. Hier ist er zusammen mit dem Anamneseleitfaden (Mat.-Nr. 3.4; s.u.) das vorgeschriebene Instrumentarium zur Einschätzung der Dringlichkeit des Handelns (Stufe 2). Da spätestens nach der Durchführung der Anamnese (gem. Leitfaden; s.u.) umfangreiche Informationen vorliegen, kann dann auch der in den Meldebogen integrierte Kurztest MARAI (grau hinterlegte Fragen) i.d.R. ausgefüllt und ausgewertet werden. Der MARAI bietet mit seinen 12 Fragen in sehr knapper Form eine erste standardisierte Bewertungsmöglichkeit anhand einer Skala, die am Ende des Meldebogens aufgeführt ist.

An dieser Stelle im Verfahren fällt erstmalig die Entscheidung über die Notwendigkeit unmittelbarer Schutzmaßnahmen (durch den Sozialen Dienst) oder das Erfordernis einer weitergehenden Klärung. Auf dieser Prüfstufe handelt die Fachkraft noch alleine; auf allen weiteren Stufen finden einrichtungsinterne fachliche Reflexions- oder hierarchische Informationsprozesse statt.

#### 7.4 Anamneseleitfaden (Mat.-Nr. 3.4)

Der Anamneseleitfaden (Strukturbogen) dient der standardisierten Informationserhebung in der Eingangsphase.

Dabei wird davon ausgegangen, dass die biographischen Kerndaten aus der Anmeldung bereits vorliegen; andernfalls müssten diese Informationen noch nacherhoben werden.

In dem Raster werden Informationen zu 12 Bereichen erhoben und zwar in der nachfolgenden Reihenfolge (die mit \* versehenen Kategorien sind auf jeden Fall zu erheben):

- Problembeschreibung \*
- Elterliche Zufriedenheit mit Kind und Familie, Änderungsmotivation \*
- Elterliche Rahmenbedingungen/Kontext \*
- Entwicklung: Schwangerschaft/Geburt
- Entwicklung: Stillzeit, 1. Lebensjahr; frühkindliche Entwicklung, Krankheiten
- Operationen, Unfälle
- Entwicklung: Kindergarten
- Entwicklung: Schule
- Kompetenzen; Probleme, Verhaltensauffälligkeiten \*
- Beziehungsqualität zu Eltern, Geschwistern, Gleichaltrigen, Erwachsenen; soziale Einbindung
- Erziehungsverhalten, Erziehungsstil \*
- Überweisungskontext/bisherige Hilfen inkl. Wirksamkeit \*

Der Bogen ist in 5 Spalten unterteilt.

Aktenzeichen	Name (Fall)		
Beratungsfachkraft		Datum	
Nr Hinweis Thema der Erhebung		Beisp. Kategorien	Weiter- führende Klärung stufe <sup>2</sup>

Spalte 1 enthält die laufende Nummerierung der 12 o. g. Bereiche, zu denen (ggf.) Informationen erhoben werden; die Bezeichnungen der 12 Bereiche finden sich in Spalte 3. Hier ist Platz zum Eintrag der entsprechenden Informationen (evtl. kann weiter auf Rückseite oder Extrablatt notiert werden). Beispielhaft werden für jeden Bereich in Spalte 4 Abfragekategorien aufgeführt, die als Leitlinie dienen können und der Fachkraft die Informationsgewinnung erleichtern sollen.

In Spalte 2 ist festgelegt, ob die betreffenden Informationen standardmäßig (= verpflichtend) zu erheben sind; in einem solchen Fall ist die Spalte hier mit einem \* versehen. Insgesamt sind dies 6 der 12 Bereiche (s.o.).

Aus welchen der anderen 6 Bereiche Informationen gesammelt werden und in welchem Umfang, entscheidet die fallbearbeitende Fachkraft. Dabei wird der Problembereich eine Rolle spielen, der erkennbarer Weise zu einer Kindeswohlgefährdung führen könnte (z. B. Mutter-Kind-Beziehung oder Unsicherheit im Umgang mit Kleinkind); diese möglichen Bereiche sind in Spalte 2 mit P (problemspezifisch) gekennzeichnet. Andere Bereiche erheben KWG-spezifische Informationen (K) oder gehen hinweisgestützt (Hinweise Dritter oder eigene fallbezogene Beobachtung) auf bestimmte Informationen ein (Kennzeichnung: HW).

In Spalte 5 werden der Fachkraft Hinweise gegeben, wo ergänzende Informationen im Prüfprozess schon vorliegen müssten oder wie/an welcher Stelle im Verfahren die Angaben vertieft werden können. Dabei verweisen die Ziffern auf die Mat.-Nr. des jeweiligen Materials im Baustein 3 inkl. der Unterpunkte (einzelne Fragen = Fg ...). Diese Spalte stellt im Verfahren also praktischer Weise quasi Sprungmarken oder Links zur weiteren Bearbeitung zur Verfügung.

In der mittleren Spalte kann als Gedächtnisstütze außerdem noch angekreuzt werden, ob die Fachkraft bezüglich des einzelnen Bereichs noch Nachexplorationsbedarf sieht.

Der Anamneseleitfaden ist in dieser Form grundsätzlich z. B. in der Familienberatung einsetzbar; er ist nicht auf die Prüfung der Kindeswohlgefährdung beschränkt.

#### 7.5 Elternfragebogen (Mat.-Nr. 3.5); optional

Der Elternfragebogen kann *optional* eingesetzt werden. Er wird von den Eltern ausgefüllt. Daraus lässt sich ableiten, dass die Eltern unerlässlich für den Einsatz über hinreichende Sprachkompetenz und Verständnis verfügen müssen. Sollte dies nicht der Fall sein, kann der Bogen nicht eingesetzt werden.

Die Informationen sind spezifisch auf das Problem Kindeswohlgefährdung ausgerichtet, auch wenn sie so formuliert sind, dass die Eltern dies i.d.R. nicht merken. So sollte die Verfälschungstendenz gering sein.

Mit 26 Fragen (13 offene/13 geschlossene Fragestellungen) erfasst der Bogen kritische Faktoren, wie sie auch in Baustein 1 aufgeführt wurden.

Das Ausfüllen des Fragebogens durch die Eltern verkürzt die Anamnese (Kap. 7,4), da sich die Fragen überschneiden. Der Elternfragebogen dient somit auch der Bearbeitungsökonomie.

#### 7.6 Einsatz des EBSK (Prüfstufe 2: Sicherheit); Mat.-Nr. 3.6

Das EBSK (Eltern-Belastungs-Screening zur Kindeswohlgefährdung) (Deegener et al., 2009) ist eingebettet in das Anamnese- und Explorationsvorgehen. Somit dient er der (verpflichtenden) Ergänzung der im Gespräch mit den Eltern erhaltenen Informationen, sofern ein Anfangsverdacht auf Kindeswohlgefährdung gegeben ist.

Das EBSK dient einer ökonomischen, objektiven und validen Bewertung der kindlichen Sicherheit bei den Bezugspersonen. Er wird durch die Eltern ausgefüllt.

Der Test erfasst folgende Merkmale:

- Globale Stressbelastung und ihre Auswirkungen (z.B. innere Unruhe, Depressivität, Erregbarkeit, Ängste)
- Rigiden Erziehungsstil/rigide Erwartungen an das Verhalten der Kinder

- Wahrnehmung des Kindes als Problemkind
- Eingeschränktes körperliches Befinden der Eltern
- Unzufriedenheit mit dem eigenen Leben und den interpersonalen Beziehungen
- Störungen der familiären Beziehungen
- Ich-Schwäche und emotionale Labilität
- Mangel an sozialer Unterstützung sowie Gefühle der Einsamkeit

Er enthält folgende Skalen und Itemstruktur:

- Belastungsskala (47 Items)
- Lügenskala (5 Items)
- Zufallsantwortskala (8 Items)
- Inkonsistenzskala (6 Paare)

Die Auswertung erfolgt EDV-basiert am PC durch die jeweilige Beratungsfachkraft.

Bei der Interpretation des Testergebnisses ist zu beachten:

- Bei mehr als 6 fehlenden Antworten in der B-Skala keine Auswertung und Deutung möglich.
- Bei 3 fehlenden Werten in den L- und I- Skalen sowie 4 fehlenden Werten in Z-Skala ist die Interpretation nur mit Vorsicht möglich.

Der Test ist ein Screening-Verfahren. Daher werden keine endgültigen Hilfeplanungen allein aufgrund der Testwerte durchgeführt. Vielmehr zeigt der Test zusätzlichen Klärungs- und ggf. akuten Handlungsbedarf an.

Je nach Ergebnis der Sicherheitsprüfung (Prozessstufe 2 des Verfahrens) ist entsprechend dem vorgegebenen "Ablaufverfahren für KWG" mit der Klärung der Risiko-Aspekte (Stufe 3) fortzufahren oder der Soziale Dienst einzuschalten.

#### 7.7 Prüfstufen 3 bis 6 (Mat.-Nr. 3.7)

Mit dem Explorationsleitfaden für die Prozessschritte 3 bis 6 werden mit einem einzigen Strukturbogen die vier abschließenden Prüfstufen erfasst:

- Risikoabklärung (Stufe 3)
- Analyse der Beeinträchtigungen beim Kind (Stufe 4)
- Analyse der Ressourcen und Defizite der Eltern (Stufe 5)
- Klärung der Veränderungsmöglichkeit (Stufe 6)

Explorationsleitfaden für die Prozessschritte 3 bis 6		
Risikoabklärung (Prozesss		In
Leitgedanke Gesundheit des Kindes & Neurophysiologische Faktoren (a)	Risikofaktoren: zentrale A spekte  Behinderung  Körperliche Erkrankung  Psychische Störungen  Hyperaktivität	Ergebnis  □ Risiken unter Berücksichtigung der Æ J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.)  Welche?

Zur Risikoabklärung (Prüfstufe 3) gehören die 7 Bereiche:

- Gesundheit des Kindes und neurophysiologische Faktoren
- Entwicklung des Kindes und Verhalten
- Soziale Einbindung des Kindes
- Eigene Geschichte der Eltern und Gesundheit der Eltern
- Erziehungsstil, Steuerung und Belastungsfähigkeit der Eltern
- Angespannte Lebenssituation und soziale Einbindung der Eltern; kulturelle und gesellschaftliche Faktoren
- Schutzfaktoren

Die Stufe 4 (Beeinträchtigung des Kindes) enthält 3 Bereiche:

- kognitiv-emotionale Störungen
- somatische, psychosomatische und psychiatrische Störungen
- Störungen des Sozialverhaltens

Ebene 5 (Ressourcen und Defizite der Eltern) enthält ebenfalls 3 Abfragebereiche:

- Pflege und Versorgung
- Erziehung und Förderung
- Bindung, Zuwendung, familiäres Klima

Auch die Analyse der Veränderungsmöglichkeit (Stufe 6) gliedert sich in 3 Bereiche:

- Veränderungsbereitschaft
- Veränderungsfähigkeit
- Bild von Elternschaft

In der zweiten Spalte sind die Prüfaspekte je Stufe und Bereich aufgelistet, so wie sie sich nach Auswertung aktueller, in Fachpublikationen diskutierter Materialien anbieten. Die jeweiligen Aspekte werden von der Fachkraft in der Exploration erörtert und geprüft. Die Informationen zu den einzelnen Faktoren lassen sich bei Bedarf sinnvoll durch testdiagnostische Verfahren (s. Abschnitt 2.7.8, Mat.-Nr. 3.8 und 3.8 b) vertiefen und normiert verifizieren/falsifizieren.

Die Vorbereitung dieses weitergehenden Schrittes vollzieht sich in Spalte 3 dieses Explorationsleitfadens: Hier werden Probleme aus Spalte 2 abgeleitet, weiterer Klärungsbedarf präzisiert und Hypothesen gebildet.

Sofern die Erfassung der Risikofaktoren mit dem oben beschriebenen Raster erfolgt und keine weiteren Methoden zur Objektivierung der Bewertung (siehe weiter unten unter Testdiagnostik) herangezogen werden, muss sich die Fachkraft "auf ihre Kenntnis der Literatur über Risikofaktoren und die Gegebenheiten im Einzelfall verlassen. Ein fachlich angemessenes Vorgehen erfordert dabei eine Gesamtbewertung des Risikos auf der Grundlage einer Analyse der Risikofaktoren in verschiedenen Bereichen. Einzelne Risikofaktoren, wie etwa eine belegte Misshandlung in der Vergangenheit oder die psychische Erkrankung eines Elternteils, sind nur in seltenen Einzelfällen so aussagekräftig, dass sie für sich genommen die Annahme eines hohen Misshandlungs- oder Vernachlässigungsrisikos rechtfertigen. In der Regel ist eine Kombination von drei und mehr bedeutsamen Risikofaktoren erforderlich, um ein fortbestehendes hohes Misshandlungs- bzw. Vernachlässigungsrisiko plausibel begründen zu können." (Kindler et al., 2006 Kap. 70-1f.)

#### 7.8 Testdiagnostik für die Stufen 3 bis 6 (Mat.-Nr. 3.8 und 3.8b)

Das unter 7.7 beschriebene Prüfverfahren für die Ebenen 3 bis 6 lässt eine gestaffelte Bearbeitungstiefe zu. Hierzu ist der im vorigen Kapitel dargestellte Explorationsleitfaden die Basis.

Zur vertiefenden Klärung können normierte Testverfahren eingesetzt werden. Unter Mat.-Nr. 3.8 wurden relevante gängige Tests tabellarisch aufgelistet. Sie sind nach Prüfstufen (3 bis 6) gruppiert. Thema, Alterszielgruppe und Art der Subtests werden kurz vorgestellt.

Für die Prüfstufe 3 ("Risiko") werden neun Tests vorgestellt. Sie vertiefen die Informationsgewinnung zu folgenden Aspekten:

- Faktoren beim Kind
- Faktoren bei den Eltern
- Faktoren in den familiären Beziehungen

Mit Bedacht differieren die Tests in Konstruktionsart, Spezifität und Länge erheblich, um mit der nicht abschließenden Liste einen angemessenen Mix zu präsentieren.

Für die Prüfstufe 4 ("Beeinträchtigung") werden mit denselben Kategorien wie oben (Bezeichnung, Thema, Alter, Subtests) 10 Tests vorgestellt. Sie erfassen Informationen zu:

- Entwicklungsrückstand
- aggressives, oppositionelles, hyperaktives Verhalten
- depressive Symptome, Angst, Suizidalität
- psychosomatische Beschwerden

Aufgeführte Tests (insgesamt fünf) für die Prüfstufe 5 ("Stärken/Schwächen") erfassen Informationen zu den Aspekten:

- Pflege
- Versorgung
- Bindung
- Regeln, Werte
- Förderung
- elterlicher Umgang mit Stress

Zu Prüfstufe 6 ("Veränderungsmöglichkeit") wird nur ein Test genannt. Er befasst sich im Schwerpunkt mit der elterlichen Steuerungsüberzeugung, dem Bild der Elternschaft und den erlebten Einschränkungen.

Die Liste der Tests ist nicht als abschließende Aufzählung zu verstehen.

Es wird darauf hingewiesen, dass insbesondere zu den Prüfstufen 3 ("Risiko-Einschätzung") und 4 ("Einschätzung der Beeinträchtigung des Kindes") eine normierte Bewertung durch den Einsatz von Testverfahren als Ergänzung zu dem unter Abschnitt 2.7.7 aufgeführten Instrument zweckmäßig sein kann. Beispielsweise sei hier auf California Family Risk Assessment Scale (Deegener & Körner, 2006, S. 302–312) für die Bearbeitung der Stufe 3 und Kinder-DIPS für Stufe 4 (Unnewehr et al. 2009) hingewiesen.

Unter Mat.-Nr. 3.8b sind die Subtest der o.g. Testverfahren alphabetisch nach Themen geordnet, so dass darüber eine spezifische, fallrelevante Subtest-Auswahl möglich ist. Für die Zielgruppe ist jeweils der Altersbereich angegeben.

Wie bereits weiter oben vermerkt, erfordert der Einsatz, die Auswertung und Interpretation der Testverfahren testdiagnostische Kompetenz. Wenn diese nicht vorhanden ist, die vertiefte Informationsgewinnung über Testverfahren der Fachkraft aber dennoch notwendig erscheint, ist die Beteiligung einer Fachkraft mit dem entsprechenden Know-how erforderlich.

#### 7.9 Protokollbogen und Checkliste (Mat.-Nr. 3.9)

Der Verfahrensvollständigkeit und Dokumentation dienen die Materialien 3.9 und 3.10.

Dokumentation des Prüfverfahrens "Kindeswohlgefährdung"		
Checkliste / Protokol	lbogen / Termin	übersicht
	Name (FbF):	
1. Eingangsphase		
Anmeldebogen	□ vollständig	(bei EB-Fall: Az.
	□ nur teilweise	(bei EB-Fall: Az
	□ nicht vorhanden	(kein EB-Fall)
Schweigepflichtentbindung	☐ liegt vor; gegenti	ber wem?
	□ nicht abgefragt / :	nicht erforderlich
	□ aboolohnt	

Der Protokollbogen ist für sich genommen bereits ein multifunktionales Medium. Er beinhaltet folgende Teile:

- Protokollbogen
- Checkliste
- Übersicht über Termine
- Dokumentation der Gesamtbewertung
- Aktennotiz zu Informationsweitergabe und Fallabgabe

Der Bogen ist übersichtlich gestaltet und entsprechend dem zeitlichen Ablauf des Prüfverfahrens aufgebaut, d.h., er ist klar ersichtlich nach Prüfstufen unterteilt. Die Fragestellungen sind überwiegend geschlossen formuliert, sodass ein sehr rationelles Ausfüllen möglich ist.

Testdiagnostik	☐ EBSK durchgeführt ☐ EBSK ausgewertet; Ergebniskategorie:
Information und Reflexion	□ Kollegiale Beratung erfolgt     □ Info an Leitung erfolgt; am      □ Fall ins Team eingebracht; am      □ Weiteres Verfahren wurde in der Teamsitzung vereinbart
	Ergebnis des Teamgesprächs  ☐ Abgabe an SD (Weiteres bitte in "rosa Kasten" eintragen!) ☐ kein Handlungsbedarf/keine bzw. geringe KWG ☐ weiterer Klärungsbedarf > nächste Prozessstufen  Besondere Hinweise:

In der Funktion "Protokollbogen" erfasst dieses Instrumentarium:

- Prüfergebnisse
- Bewertungen/Interpretationen
- ggf. Die Dokumentation einer Hilfeplanung und Intervention
- die entsprechende Evaluation

In der Funktion "Checkliste" dokumentiert der Bogen:

- die durchgeführten Schritte und ihre Form
- die Notwendigkeit weiterer Maßnahmen
- die Informationsweitergabe sowie Fallabgabe inkl. ihrer Form

Wie schon erwähnt und aus dem Ablaufdiagramm (Mat. 3.1) ersichtlich, kann als Ergebnis jeder Prüfstufe aufgrund festgestellter KWG mit Handlungsbedarf die Konsequenz sein, dass die Informationen an die hoheitlich Handlungsbevollmächtigen für den Schutzauftrag im Jugendamt weitergegeben werden müssen.

Auf die entsprechende (unten dargestellte) Stelle im Dokumentationsbogen wird daher ggf. von den unterschiedlichen Prüfstufen zu Dokumentationszwecken zugegriffen.

Bei Abgabe an den Sozialen Dienst (gilt auch jeweils in den Prozessstufen 2 bis 6)					
□ telefonisch direkt Kontakt aufgenommen;					
mit wem?					
wann?					
☐ Kriterienkatalog KWG des Jugendamtes ausgefüllt					
☐ Meldebogen und Kriterienkatalog an SD gefaxt					
wann?					
☐ Bruch der Schweigepflicht erforderlich					

Der Protokollbogen ist ein wichtiges Bestimmungsstück im Gesamtverfahren, da die zeitnahe, verlässliche und umfassende Verschriftlichung eines Prozesses der Prüfung von Kindeswohlgefährdung entscheidend zum Gelingen (oder andernfalls Misslingen) beiträgt.

#### 7.10 Dokumentationsstandards (Mat.-Nr. je nach Tätigkeitsfeld 3.1, 3.10, 3.11)

In der Flowchart (Mat.-Nr. 3.1) der jeweiligen Arbeitseinheiten EB, SchulPB, CDS, FSR für den Prüfablauf in Baustein 3 wird an mehreren Stellen (rechte Seite der Flowchart) auf einen jeweiligen Dokumentationsstandard (1 bis 5) hingewiesen.

Die Inhalte der entsprechenden Dokumentationsstandards sind entweder am Ende der Flowchart oder unter Mat.-Nr. 3.10 angegeben. Sie stellen verbindliche Vorgaben der Dokumentation bis zu dieser Stelle am Prüfablauf dar. Jeder der Dokumentationsstandards 1 bis 5 beinhaltet mehrere Vorgaben.

Je nach Stand des Verfahrens kann es sich dabei um eine Auswahl aus folgenden Dokumenten handeln, die vorliegen müssen:

- Anmeldevordruck der Einrichtung
- Meldebogen inkl. MARAI
- Notiz bezüglich Durchführung kollegialer Reflexion und Information an die Leitung
- Schweigepflichtentbindung oder Protokoll über Bruch der Schweigepflicht
- Strukturierter Leitfaden "Anamnese"
- EBSK
- Aktennotiz zum Teamgespräch
- Bewertung zu den Prozessschritten 3 bis 6

- Testergebnisse zu den Prozessschritten 3 bis 6
- Kontrakt mit Eltern über Interventionsziele bezüglich KWG
- Hilfeplanprotokoll
- Evaluation zum Zielabgleich/Prozessdiagnostik
- Abgabevermerk
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahren
- Protokollbogen/Checkliste
- Kriterienkatalog des Jugendamtes/Sozialen Dienstes

Aktivitäten, die ohnehin durch den Protokollbogen (Mat.-Nr. 3.9) hinreichend erfasst werden, sind in den Dokumentationsstandards mit einem \* versehen. Die anderen Vorgaben sind größtenteils – mit nur wenigen Ausnahmen – die im Prüfablauf zu nutzenden und damit zu dem jeweiligen Zeitpunkt ausgefüllten Prüf-Instrumentarien.

Nicht alle oben aufgelisteten Vorgaben sind für jedes Tätigkeitsfeld/jede Institution gleichermaßen vorgeschrieben. Dies ist den jeweiligen einrichtungsspezifischen Flowcharts und Dokumentationsstandards in der Materialsammlung zu entnehmen.

Auf die herausragende Bedeutung einer adäquaten Dokumentation in KWG-Fällen wurde bereits hingewiesen.

## 7.11 Die Schnittstelle zwischen Diensten ohne hoheitlichen Schutzauftrag und dem Sozialen Dienst (Mat.-Nr. je nach Tätigkeitsfeld 3.9, 3.10, 3.11)

Sofern das fallbezogene Prüfverfahren (Baustein 3) nicht unmittelbar vom Sozialen Dienst des Jugendamtes selbst – als Ausführungsorgan der hoheitlichen Aufgabe Kindesschutz – durchgeführt wird, sondern von einer anderen Institution (z.B. einer Beratungsstelle), ist beim Prüfergebnis "Vorliegen einer KWG mit Handlungsbedarf" der Soziale Dienst einzuschalten.

Der Soziale Dienst benötigt als Handlungsgrundlage adäquate Informationen. "Adäquat" bedeutet bezüglich der Information dabei u.a.:

- sprachlich verständlich
- hinreichend konkret
- hinreichend systematisch
- nachvollziehbar
- den KWG-Bezug klar verdeutlichend

Dies alles leistet die standardisierte Dokumentation dieses Prüfverfahrens auf jeden Fall.

Dennoch beschleunigt eine "gemeinsame Sprache" an der Schnittstelle den informatorischen Verarbeitungsprozess und nachfolgenden Bearbeitungsvorgang. Daher ist es nicht nur sinnvoll, sondern dringend geboten, sich mit dem Bewertungsverfahren für Kindeswohlgefährdung auseinanderzusetzen, auf dessen Basis der jeweilige Soziale Dienst des jeweiligen Jugendamtes tätig wird.

Eine Portierung der KWG-relevanten Ergebnisse aus dem hier vorgestellten Prüfverfahren in die entsprechende Einstufungssystematik des SD wird an der Schnittstelle/bei der Übergabe angeraten. So ist in Bochum die verdichtete Information aus dem vorgestellten Prüfverfahren an der Schnittstelle zum Sozialen Dienst in den als Standard geltenden KWG-Kriterienkatalog des Jugendamtes (Mat.-Nr. 2.2) zu übertragen.

#### 8. Aspekte der Flexibilität und Verfahrensökonomie des Prüfsystems

Das vorliegende System zeichnet sich durch besondere Flexibilität und Verfahrensökonomie aus. Dies lässt die Komplexität, universelle Einsetzbarkeit und Vielfalt der Materialien anfangs nicht vermuten. Nach einer entsprechenden Lernphase im Umgang mit dem System und der daraus erwachsenden Routine stellt sich das Prüfverfahren in Anbetracht des umfänglichen, präzisen Informationsgewinns als schlankes Verfahren dar.

Die Ökonomie hängt mit mehreren Aspekten des vorliegenden Systems zusammen:

- Die Instrumentarien sind ökonomisch gestaltet und klar gegliedert. Das ermöglicht eine zügige sequentielle Abarbeitung von Fragestellungen. Bei offenen Fragestellungen unterstützen vorgegebene "Stichworte" die Arbeit der Fragesteller. Häufig gibt es auch geschlossene Fragestellungen, die die Antwortund Dokumentationszeit verkürzen.
- Die gesamte Dokumentation des Prüfprozesses wird in einem Dokumentationsbogen zusammengefasst, der gleichzeitig die Termine festhält und als Checkliste der Bearbeitung dient.
- Da das System sich in unterschiedlichen Aufgabenfeldern einsetzen lässt, kann beim ggf. notwendigen Informationsfluss an Schnittstellen eine gemeinsame Sprache auf der Basis des benutzen Instrumentariums verwenden werden. Die Zeit zur Klärung von gegenseitigen Verständnisfragen wird minimiert.
- Das System bedeutet für die Einzelperson in einer Institution sowie für die Institution selbst eine Verfahrenssicherheit. Dies bringt einen deutlich verringerten Diskussionsbedarf über strukturelle Fragen in diesem Feld mit sich. Zeitaufwand für Verfahrensklärung und Zuständigkeit verringern sich.
- Die eingesetzten Verfahren (EBSK, Elternfragebogen, Meldebogen u. a.) sind bei hohem Erkenntnisgewinn sehr kompakt gestaltet. Dies ist möglich, weil sie speziell auf das Thema Kindeswohlgefährdung ausgerichtet und für diese Erfassung konstruiert werden.
- Die einsetzbaren Testverfahren haben z. T. die Möglichkeit einer computergestützten Auswertung, so dass Ergebnisse schnell und in übersichtlicher Präsentation vorgelegt werden können.

Gleichzeitig handelt es sich bei diesem modularen System zur Erfassung von Kindeswohlgefährdung um ein flexibles Instrument.

- Trotz der Breite der Anlage von der Wissensvermittlung über die Diagnostik zum Handeln und der Spezifität und Konkretheit der praxisgerechten Materialien ist es in unterschiedlichen Tätigkeitsfeldern (s. Abschnitt 2.7) einsetzbar.
- Eine Reihe von Materialien lassen sich abwandeln und damit aufgabenspezifisch anpassen.
- Die Bearbeitungstiefe ist auf einigen Stufen variierbar.
- Die Materialien lassen sich z.T. auch gewinnbringend für andere Zwecke einsetzen (z. B. Anamnesebogen in der Beratung).

Die genannten Vorteile sind allerdings erst nach mehrmaligem Einsatz erkennbar, da die sichere und flüssige Anwendung des Systems Routine erfordert.

#### 9. Personenbezogene Voraussetzungen

Mit dem zuletzt angeführten Aspekt ist bereits skizziert, dass es für die Anwendung des Prüfverfahrens personenbezogene Voraussetzungen gibt.

Der Erwerb von *Fachwissen* zum Thema Kindeswohlgefährdung ist unerlässliche Eingangsbedingung für anschließendes fachgerechtes Handeln. Dies wird im System automatisch als Mindeststandard durch das Modul (Baustein) 1 "Wissenserwerb" sichergestellt.

Daraus sollte sich eine *sensibilisierte* Haltung gegenüber potentiellen Hinweisen bezüglich KWG ergeben; dies wird als zweite Voraussetzung angesehen.

Darüber hinaus ist *Verfahrenswissen* bezüglich des beschriebenen Systems unerlässlich. Auch dies wird durch Baustein 1 (in Verbindung mit Anwendungserfahrung) sichergestellt.

Da das Instrumentarium bewusst viele offene Fragestellungen beinhaltet, die im Sinne einer vertrauensbildenden Maße nach Möglichkeit zu einer Gesprächsatmosphäre (statt "Verhör") führen sollen, ist für eine gelungene Anwendung des Systems auch Gesprächsführungskompetenz vorauszusetzen.

Diese beinhaltet auch eine entsprechende *Flexibilität* in der Gesprächsführung; flexibles Reagieren auf – auch versteckte – Hinweise und Aufgreifen entsprechender Themenbereiche sind ausdrücklich in den Materialien (z.B. Anamnesebogen) so vorgesehen und müssen nach Bedarf genutzt werden.

Auch wenn eine Gesprächsatmosphäre bei notwendigen Klärungsvorgang sinnvoll und erleichternd ist, muss für die Fachkraft *Rollenklarheit* und -sicherheit bestehen; es handelt sich bei dem Prüfverfahren eben nicht um eine Beratungssituation.

Auf den Prüfstufen 3 bis 6 ist zur vertieften und normierten Informationsgewinnung der Einsatz von psychologischen Testverfahren möglich und sinnvoll. Dieser Einsatz erfordert entsprechende *testdiagnostische Kenntnisse*.

Eine unerlässliche personenbezogene Voraussetzung auf Seiten der Fachkraft ist die Zuverlässigkeit, Genauigkeit und Unmittelbarkeit der Dokumentation auf jeder Ebene des Prüfverfahrens, sowie ggf. die verbindliche und dokumentierte Informationsweitergabe zur Sicherstellung von Maßnahmen, die den Kindesschutz im konkreten Fall sicherstellen.

#### KWG als Herausforderung für die Vernetzung von Kompetenzbereichen

Abschließend soll noch darauf hingewiesen werden, dass das vorgestellte modulare System auch eine Anregung zur Vernetzung verschiedener fachlicher Kompetenzen sein soll.

In besonderen Fällen von Kindeswohlgefährdung fließen ggf. nicht nur Beobachtungen aus verschiedenen Fachbereichen (Klinik, Kita u.a.) zusammen, sondern zur Klärung von Hinweisen kann auch fachspezifisches Know-how gefordert sein; kinderärztliche, psychiatrische, entwicklungspsychologische, testdiagnostische, rechtliche und auf das Hilfsnetzwerk bezogene Aspekte sind zu betrachten und insgesamt zu bewerten.

Mit seinem großen Repertoire an potentieller Information, der Sicherstellung gemeinsamer Begrifflichkeiten etc. versteht sich das vorliegende System ausdrücklich als Verständigungsbasis für die vernetzte Arbeit im Tätigkeitsfeld "KWG-Prüfung". Ein gemeinsamer bzw. bereichsübergreifender Klärungsprozess soll unterstützt und die Verbindlichkeit der Zusammenarbeit gesichert werden.

#### 11. Fazit

Trotz der Komplexität ist das vorgelegte Prüfsystem für KWG ein ökonomisches Verfahren, dessen Anwendbarkeit in der Praxis erprobt ist. Die Zusammenstellung die hier präsentierten und für den Zweck speziell konstruierten Instrumentarien basiert auf dem aktuellen wissenschaftlichen Diskurs zu diesem Thema.

- Standardisierte Verfahren und klare Gliederung machen es für die Fachkraft nach einer persönlichen "Aneignungsphase" leicht einsetzbar.
- Es handelt sich um ein breit angelegtes, ganzheitliches System, das den gesamten Bereich von der Wissensvermittlung an Fachkräfte, vom Agieren in Sekretariaten/Anmeldungen, dem Prüfen und Bewerten

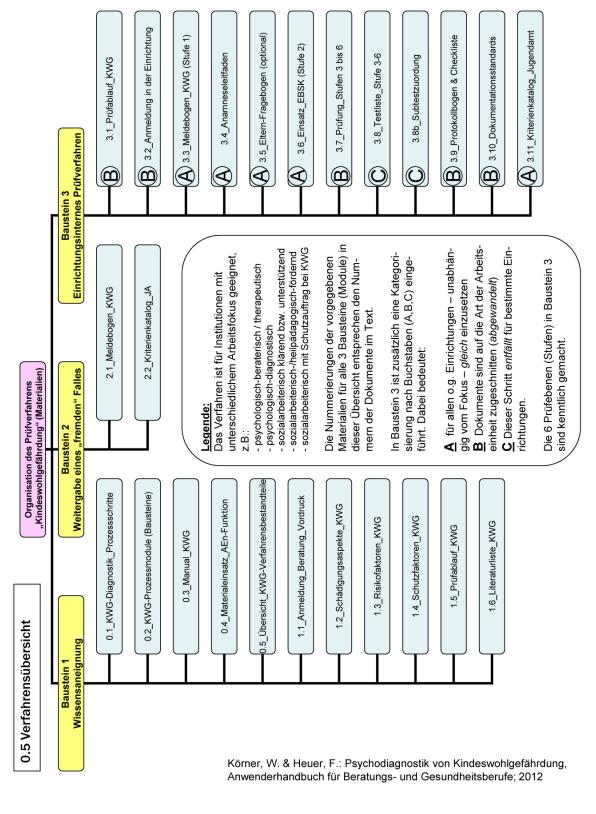
- in Fällen von vermuteter KWG bis hin zum Dokumentieren und der Informationsweitergabe an Schnittstellen abdeckt.
- Das Verfahren ist in verschiedenen Arbeitsfeldern gleichermaßen gut einsetzbar; dazu kann es angepasst und weiterentwickelt werden.
- Für Praktiker von besonderem Wert ist es, dass zu allen genannten Vorgängen konkrete Materialien unmittelbar zum Einsatz bereit vorliegen.

#### Literatur

- Balloff, R. (2004). Überblick über Begutachtungsmethoden. In W. Körner & A. Lenz (Hrsg.), Sexueller Missbrauch. Band 1: Grundlagen und Methoden. (S. 140-163). Göttingen: Hogrefe.
- Children's Research Center (CRC) (1999). A New Approach to Child Protective Services: Structured Decision Making. Madison: CRC.
- Deegener, G. (2004). Non-verbale diagnostische Verfahren. In W. Körner & A. Lenz (Hrsg.), Sexueller Missbrauch. Band 1: Grundlagen und Konzepte. (S. 129-139). Göttingen: Hogrefe.
- Deegener, G. & Körner, W. (2006). Risikoerfassung bei Kindesmisshandlung und Vernachlässigung: Lengerich: Pabst.
- Deegener, G., Spangler, G, Körner, W. & Becker, N. (2009). Eltern-Belastungs-Screening zur Kindeswohlgefährdung (EBSK). Göttingen: Hogrefe
- Deutsches Jugendinstitut DJI (2006). http://db.dji.de/asd/pruefboegen.htm
- Kindler, H. (2005). Verfahren zur Einschätzung der Gefahr zukünftiger Misshandlung bzw. Vernachlässigung: Ein Forschungsüberblick. In G. Deegener & W. Körner (Hrsg.), Kindesmisshandlung und Vernachlässigung. Ein Handbuch. (S. 385-404). Göttingen: Hogrefe.
- Kindler, H., Lillig, S., Blüml, H., Meysen, T., & Werner, A.(Hrsg.) (2006). Handbuch Kindeswohlgefährdung nach § 1666 und Allgemeiner Sozialer Dienst (ASD). München: Deutsches Jugendinstitut.
- Körner, W. & Deegener, G. (Hrsg.) (2011). Erfassung von Kindeswohlgefährdung in Theorie und Praxis. Lengerich: Pabst.
- Körner, W., Deegener, G. & Heuer, F. (2011). Grundrisse einer psychologisch fundierten Diagnostik bei Kindeswohlgefährdung (KWG) in Erziehungsberatungsstellen. In W. Körner & G. Deegener (Hrsg.), Erfassung von Kindeswohlgefährdung in Theorie und Praxis. (S. 328-362). Lengerich: Pabst.
- Lillig, S. (2006). Welche Phasen der Fallbearbeitung lassen sich unterscheiden? In H. Kindler, S. Lillig, H. Blüml, T. Meysen, & A. Werner (Hrsg.), Handbuch Kindeswohlgefährdung nach § 1666 und Allgemeiner Sozialer Dienst (ASD). (Kap. 44). München: Deutsches Jugendinstitut.
- Stieglitz, R. (2008). Klinisch-psychologische Erhebungsmethoden. In B. Röhrle, F. Caspar & P.F. Schlottke (Hrsg.), Lehrbuch der klinisch-psychodiagnostischen Diagnostik. (S. 330-361). Stuttgart: Kohlhammer.
- Unnewehr, S., Schneider, S. & Margraf, J. (2009). Kinder-DIPS. Göttingen: Hogrefe, (2. Aufl.).

rbeitseinheiten
atz nach A
einsatz ı
teriale
0.4 Ma

Meldung von KWG durch Dritte oder eigene Beobachtung im vorliegenden Fall       Unterteilung eingesetzt we eingesetzt we eingesetzt we ziel: Klärung durch Prüfverfahren; Beratung oder ggf. Abgabe       A. psychologis B. psychologis C. sozialarbeit D. sozialarbeit D. sozialarbeit E. sozialarbeit E. sozialarbeit E. sozialarbeit E. sozialarbeit E. sozialarbeit Einsatz in Art 3.1 Ablaufschema "interner Prüfprozess"         3.2 Anmeldebogen       A, B, C, D, E	Unterteilung der Einrichtungen, in denen die Materialien eingesetzt werden können, nach Funktion:	
	A. psychologisch-beraterisch/therapeutisch B. psychologisch-diagnostisch C. sozialarbeiterisch klärend bzw. unterstützend D. sozialarbeiterisch-/heilpädagogisch-fördernd E. sozialarbeiterisch mit Schutzauftrag bei KWG	
	Einsatz in Arbeitsbereich	Hinweise
		einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar; Kenntnis der prinzipiellen Arbeitsweise anderer Arbeitsbereiche bezüglich KWG zwecks Transparenz erforderlich
		Unterschiedliche Anmeldebögen, angepasst an die jeweilige Aufgabe; wichtig: die Kategorien, die auf (wissenschaftlich anerkannte) relevante Faktoren bezüglich KWG hinweisen, sollen zwecks Aufmerksamkeitssteuerung hervorgehoben sein
3.3 Dokumentationsbogen "Dringlichkeitseinschätzung" inkl. MARAI A, B, C, D, E		einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.4 Strukturierter Anamneseleitfaden (hypothesengeleitetes Fragen) A, B, C, D, E		einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.5 Optionaler Elternfragebogen zur vereinfachten A, B, C, D, E Informationsgewinnung		einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.6 Sicherheitseinschätzung mittels EBSK A, B, C, D, E (ggf. mit Einsatzhinweisen)		einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar
3.7 Leitfaden für Exploration der Verfahrensstufen 3 bis 6 C, D: Auszug = Stufen E: kompletter Leitfade in den Stufen 3 bis 6)	tter Leitfaden = Stufen 5–6 r Leitfaden (ohne vertiefte Testdiagnostik n 3 bis 6)	kompletter oder teilweiser Einsatz des Leitfadens je nach Arbeitsbereich (siehe nebenstehend)
3.8 Liste themenspezifischer, vertiefender Diagnostikverfahren für A, B die Verfahrensstufen 3 bis 6	>	vertiefte Diagnostikkenntnisse erforderlich (Testdiagnostik)
3.9 Checkliste/Protokollbogen A, B, C, D, E		angepasst an das (ggf. verkürzte Ablaufverfahren) je nach Arbeitsbereich verändert: A; B; C/D; E
3.10 Beschreibung der Dokumentationsstufen (Standards) A, B, C, D, E		angepasst an das (ggf. verkürzte) Ablaufverfahren je nach Arbeitsbereich verändert: A; B; C/D; E
3.11 Kriterienkatalog des Jugendamtes/SD A, B, C, D, E		einheitlich funktionsübergreifend in allen Bereichen einsetzbar; bezogen auf den jeweiligen Jugendamtsbezirk; zur einheitlichen Sprachregelung an der Schnittstelle zum ASD zwingend erforderlich



Körner, W. und Heuer, F.: Psychodiagnostik von Kindeswohlgefährdung Anwenderhandbuch für Beratungs- und Gesundheitsberufe; 2014

# Baustein 1 Materialien für den Wissenserwerb bezüglich Kindeswohlgefährdung

#### 1.0 KWG-Prüfprozess 1

Anwendungsbereich: Beratungs- und Therapie-Einrichtungen

Ziel:

Aufbau von Wissen und Erfahrungskompetenz

### 1.1 Anmeldungsbogen der Familienberatungsstelle

Beratungsstelle:			Fall-Nr./AZ				Anmeldedatum:		
			statistisches Viertel				Datum 1. Fachkontakt		
Personalien			•			<u>'</u>			
Mut			Mutter				Vater		
Name/Vorname									
GebDatum/Alter *									
Straße									
PLZ Ort									
Telefon									
Beruf									
Tätigkeit *		volizeit teilzeit teilweise				vollzeit teilzeit teilweise			
		Hausfrau arbeitslos Sozialgeld/ALG				Hausmann arbeitsios Sozialgeld/ALG			
Familienstand									
Herkunftsland *									
Sprache in der Familie									
	Kind (Index)			Kind 2	к	Kind 3		Kind 4	
Vorname, ggf. Name									
Geburtsdatum *									
Kita/Schule									
Klasse/Lehrer									
Kind lebt bei Sorgerecht bei									
graues Feld muss nicht ausgefü	illt werden								

	1		
Von der Beratungsstelle erfahren durch:			
Verwiesen durch*	FamGFSR	,	SD(Stufe 2 Stufe 3)
verwiesen aufen		<u>,                                    </u>	<u> </u>
Anlass der Beratung			
Parallele Hilfen:			
Beratungswünsche (Termine etc.)			
beratungswunsche -			
<b>1</b>			
Eilt weil *			
Hinweise auf *	[] 1=massive	e elterl. Überlastung	2=Anz. für Gewalt/Vernachlässigung
	3=Verbleib	in der Familie gefähr	det 4=jugendlicher Selbstmelder

<sup>\* =</sup> potentieller Hinweis auf Risikoaspekte

# 1.2 Beachtung unmittelbarer Schädigungsaspekte von Kindeswohlgefährdung

Bei jeglicher Form von Beratung von Eltern sind die familären Rahmenbedingungen für das Kind zu beachten, die negative Auswirkungen auf die Entwicklung des Kindes haben können. Der Aspekt der Gewalt spielt dabei eine besonders sensible Rolle.

#### Formen von Gewalt sind dabei:

- Körperliche Gewalt gegen Kinder
- Vernachlässigung
- Seelische Gewalt
- Sexuelle Gewalt
- Partnergewalt
- Stalking

Aufgrund der Auftretenshäufigkeit (Körperliche Gewalt: ca. 20% bis zum 18. Lebensjahr; Vernachlässigung/Seelische Gewalt: Schätzung 50–500.000; Sexuelle Gewalt: 10–15% Frauen; 5–10% Männer bis 14./16.Lebensjahr; Partnergewalt: 25% Frauen; Stalking: bei Frauen u. Männern: 12%) ist in "normalen" Erziehungsberatungsprozessen eine entsprechende Sensibilität erforderlich.

Die Folgen sind abhängig von Art und Härte der auf das Kind einwirkenden Gewalt und unterteilen sich in Kurzzeitfolgen (bis zu 2 Jahre danach) und Langzeitfolgen (meist im Jugend- oder Erwachsenen-Alter).

## Beobachtbare Folgen sind:

- Blutergüsse, Kratzer, Beulen, Quetschungen, Verbrühungen, Verbrennungen (> Körperliche Gewalt)
- Entwicklungsrückstände, Einnässen, Einkoten, Kopf- u. Bauchschmerzen (> Seelische Gewalt u. Vernachlässigung)
- Verletzungen im Genital- und Analbereich (> Sexueller Missbrauch)
- niedrige Lernbereitschaft, Konzentrationsfähigkeit (> Partnerschaftsgewalt)

Die Kurzzeit-Folgen unterscheiden sich bzgl. ihrer Wirk-Ebene in:

- Kognitiv-emotionale Störungen
- Somatische und psychosomatische Störungen
- Störungen des Sozialverhaltens

Das Erkennen von Problemen/Störungen als Folge von Kindeswohlgefährdung erfolgt üblicher Weise (in genannter abgestufter Reihenfolge):

- im Rahmen des Beratungsgesprächs (Anamnese, Exploration)
- durch Verhaltensbeobachtung
- durch Fragebogen
- durch Tests

Abhängig vom Alter sind ggf. Abweichungen von der normalen Entwicklung zu beobachten:

Verhaltensauffälligkeiten, psychische und psychosomatische Symptome als Folge von Kindesmisshandlung (nach AGKM 1992, zitiert nach Moggi, 2004, S. 319)

Vorschulalter	Schulalter	Adoleszenz
Gefrorener Blick (weit offene Augen in unbeweglichem Gesicht: Kind hat ge- lernt nicht zu schreien, um nicht er- neut bestraft zu werden)		
Emotionslose Reaktion bei Trennung von den Eltern		
MangeIndes Vertrauen in wichtige Bezugspersonen		
Übermäßiges Vertrauen in fremde Personen		
Entwicklungsrückstand (motorisch, kognitiv, emotional, sozial) *	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (motorisch, kognitiv, emotional, sozial)</li> </ul>	
Essstörungen		Anorexie /Bulimie/Adipositas
Schlafstörungen	Schlafstörungen	Schlafstörungen
Ängstliches Verhalten	• Ängstlichkeit	Ängstlichkeit/Angststörungen
Depressive Symptome	Depressive Symptome	Depression
Davonlaufen	Davonlaufen	Davonlaufen
Aggressives/hyperaktives Verhalten	Aggressives/hyperaktives Verhalten	Aggressives Verhalten
Unfallneigung	Unfallneigung	
Nicht altersgemäßes sexuelles Verhalten	<ul> <li>Nicht altersgemäßes sexuelles Ver- halten, detailliertes Wissen über sexuelle Aktivitäten</li> </ul>	Prostitution
	Fehlendes Selbstvertrauen	Selbstentwertung
	Suizidalität	Suizidalität
	Soziale Isolation	Soziale Isolation
	Schulschwierigkeiten	Schulschwierigkeiten, Probleme an der Lehrstelle
	Vergehen gegen das Gesetz	Vergehen gegen das Gesetz
	Bettnässen, Einkoten	Bettnässen, Einkoten
	Psychosomatische Beschwerden (z.B. chronische Kopf-, Bauchschmerzen)	Psychosomatische Beschwerden (z.B. chronische Kopf-, Bauchschmerzen)
* Anmerkung:		Substanzgebundenes Suchtverhalten
Für die tiefende Diagnostik der grau hinterlegten Bereiche werden optionale Testverfahren benannt		Entwicklung von Persönlichkeitsstö- rungen

Langzeitfolgen (nicht nach den og. Gewaltformen unterschieden) sind u.a.

- Posttraumatische Belastungsstörung
- Angststörungen und Depressionen
- Persönlichkeitsstörungen
- Substanzgebundenes Suchtverhalten
- Selbstschädigendes Verhalten
- Somatische und psychosomatische Symptome

- Dissoziative Störungen
- Schlafstörungen
- Sexuelle Störungen (bei sexueller Kindesmisshandlung)
- Störungen in sozialen Beziehungen

Die Behandlung von Langzeitfolgen im Erwachsenenalter (bei Eltern) ist nicht Aufgabe der Erziehungsberatung, sondern bei Bedarf eine psychotherapeutische Leistung des Gesundheitswesens.

# 1.3 Übersicht über Risikofaktoren bzgl. Kindeswohlgefährdung

Aufgrund der Forschung (Überblick bei Egle & Hoffmann, 2000; siehe auch die Forschungsübersicht von Krahé & Greve, 2002 zu den Ursachen von Aggression und Gewalt sowie die Übersichten des Deutschen Jugendinstituts zu situativen, kindlichen, elterlichen und sozialen Risikofaktoren von Kindeswohlgefährdungen von Reinhold & Kindler, 2006 a, b, c sowie Seus-Seberich, 2006) können folgende Risikofaktoren für eine – hier zunächst ganz allgemein – positive, gesunde Entwicklung von Kindern als gesichert angesehen werden:

- Niedriger sozioökonomischer Status
- Große Familie und beengte Wohnverhältnisse, soziale Ghettos
- Belastungen der Eltern mit
  - psychischen Störungen
  - schlechter Schulbildung
  - schwerer körperlicher Erkrankung/Behinderung
  - Alkohol- oder Drogenabhängigkeit
  - starker beruflicher Anspannung (beider Eltern oder des alleinerziehenden Elternteils)
- Trennungen/Verluste von Elternteilen durch
  - Scheidung, Tod
  - frühe mütterliche Berufstätigkeit (außer Haus) im 1. Lebensjahr ohne feste, dauerhafte Bezugsperson für das Kind
  - Trennungen von anderen wichtigen Bezugspersonen, z.B. Geschwistern, engen Freund(inn)en, Großeltern
- Chronische Disharmonie in der Familie
  - Ehekonflikte, Erziehungsprobleme
  - Gewaltklima
  - Kriminalität in der Familie
- Mütter-Merkmale
  - Alleinerziehende
  - Teenager-Mütter
  - sehr alte Mütter
  - nicht verheiratete Mütter
  - schlechte Schulbildung
- Väter-Merkmale
  - permanente Abwesenheit in der frühen Kindheit
  - autoritäre Väter
  - Arbeitslosigkeit
  - sehr junge oder sehr alte Väter
  - schlechte Schulbildung

- 1. Häufig wechselnde Beziehungen im Zusammenhang von
  - Umzügen, Schulwechseln, Trennung von Elternteilen, Stiefeltern, Heimaufenthalten usw.
  - Früher bekanntgewordene Kindesmisshandlung (körperliche, seelische, sexuelle, vernachlässigende)
- 2. Mangelnde soziale Unterstützung
  - soziale Isolierung der Familie
  - mangelnde familiäre Bindungen bzw. soziale Unterstützung in der Verwandtschaft
  - schlechte Kontakte zu Gleichaltrigen
  - Geringer Altersabstand zum nächstjüngeren Kind (kleiner als 18 Monate)
  - Erhebliche Belastungen durch Geschwister
  - Uneheliche Geburt
  - Geschlecht: Jungen sind vulnerabler als Mädchen

Ähnliche Beschreibungen von Risikofaktoren finden sich in der Literatur für Kindesmisshandlungen, wobei die folgende Auflistung sich weitgehend auf die umfassende Literaturübersicht von Bender und Lösel (2005) mit Schwerpunkt auf körperliche Misshandlung stützt (vgl. auch die bei Deegener, 1992, angeführten empirischen Untersuchungsbefunde zu den Riskofaktoren bei allen Formen der Kindesmisshandlung). In diesem Sinne sind die nachfolgenden Ausführungen als Erläuterung zu verstehen:

#### 1. Merkmale der Eltern

- 1.1 Demographische Variablen:
  - Je jünger die Mütter bei der Entbindung, je höher Misshandlungsrisiko
  - Jüngere Mütter höheres Misshandlungsrisiko als ältere Mütter
  - Große Kinderzahl höheres Misshandlungsrisiko
- 1.2 Psychische Störungen und Persönlichkeitsmerkmale:
  - Misshandelnde Eltern häufig depressiv
  - Negative Befindlichkeiten wie erhöhte Ängstlichkeit, emotionale Verstimmung, Unglücklichsein können das Misshandlungsrisiko erhöhen
  - Gleiches gilt für erhöhte Erregbarkeit, geringe Frustrationstoleranz, Reizbarkeit verbunden mit Impulskontroll-Störungen
  - Stress und Gefühl der Überbeanspruchung erhöhen das Misshandlungsrisiko
  - Erhöhtes Misshandlungsrisiko bei Alkohol- und Drogenproblemen
  - Erziehungsstil mit vielen Drohungen, Missbilligungen, Anschreien erhöht das Risiko zur körperlichen Misshandlung
  - Dissoziale, soziopathische bzw. psychopathische Eltern (uneinfühlsam, manipulativ, impulsiv, bindungsarm) neigen zu Kindesmisshandlungen
  - Überhöhte Erwartungen an die Kinder, auch in Verbindung mit mangelnden Kenntnissen über die kindlichen Entwicklungsnormen, erhöhen das Misshandlungsrisiko
  - Befürwortung körperlicher Strafen senkt die Schwelle zur körperlichen Kindesmisshandlung
- 1.3 Eigene Gewalterfahrungen:
  - Eigene Gewalterfahrungen in der Kindheit erhöhen das Risiko, diese auch selbst in der Erziehung auszuüben. Die Rate dieses Gewalttransfers wird auf etwa 30% geschätzt.

## 2. Merkmale des Kindes

- 2.1 Demographische Merkmale:
  - Tendenzen zu Häufigkeitsgipfeln für Misshandlungen in der frühesten Kindheit und der Pubertät
  - Tendenzen zu häufigerer körperlicher Misshandlung von Jungen
- 2.2 Physische Merkmale:
  - Mangelgeburten, geringes Körpergewicht führt zu erhöhtem Misshandlungsrisiko
  - Gleiches gilt für gesundheitliche Probleme, Entwicklungsverzögerungen, Behinderungen

#### 2.3 Verhaltensprobleme:

- Schwieriges Temperament bei Kleinkindern (schwer zu beruhigen, Schlafstörungen, Schreikinder, Fütterstörungen) erhöhen das Risiko zu Misshandlungen
- Bei Kinder mit Verhaltensproblemen (externalisierenden wie internalisierenden) erhöhte sich das Misshandlungsrisiko

#### 3. Merkmale des direkten sozialen Umfeldes

- 3.1 Unterschicht und Arbeitslosigkeit:
  - Geringe finanzielle Ressourcen und Abhängigkeit von staatlicher Unterstützung erhöht das Risiko zu Misshandlung und Vernachlässigung
  - Arbeitslosigkeit bei Männern erhöht das Risiko für körperliche Misshandlung
- 3.2 Wohngegend und Nachbarschaft:
  - Wohngegend und Nachbarschaft mit hoher Gewaltrate und hoher Armutsrate erhöhen das Misshandlungsrisiko
- 3.3 Soziales Netzwerk:
  - Soziale Isolierung, wenig Kontakte zu Verwandten erhöhen das Misshandlungsrisiko
  - Das Gleiche gilt für Familien mit wenig sozialer Unterstützung, vielen Umzügen

#### 4. Kulturelle und gesellschaftliche Faktoren

In diesem Bereich müssen folgende Faktoren beachtet werden, die die Schwelle zu (körperlicher) Gewalt reduzieren können: Erziehungseinstellungen und -praktiken (auch in unterschiedlichen ethnischen Gruppen), hohe Armutsrate bzw. hohe Anzahl von Sozialhilfeempfängern, Normen/Gesetze der Gesellschaft gegenüber körperlichen Strafen, Ausmaß der staatlichen Hilfen/Jugendhilfemaßnahmen, gesellschaftliche Verbreitung von Gewalt und Ausmaß von Gewalterfahrungen in Kindheit und Jugend.

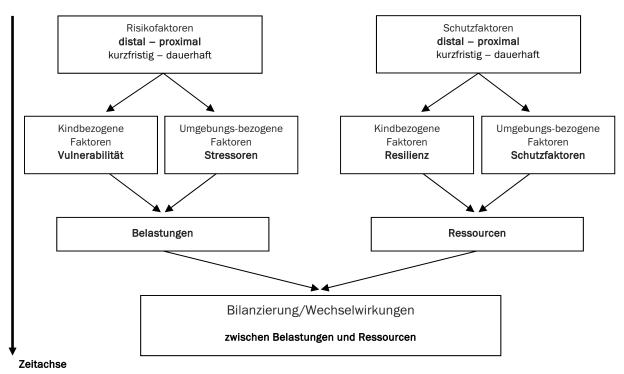
Bender und Lösel (2005) weisen bei diesen Risikofaktoren u.a. auf die folgenden vielfältigen möglichen Wechselwirkungen und Ursachenzusammenhänge hin: "Das Misshandlungsrisiko dürfte gerade dann erhöht sein, wenn Kinder mit schwierigem Temperament auf überlastete, impulsive und wenig kompetente Eltern treffen." (ebd., S. 329) Letzteres trifft zum Beispiel vermehrt auf Familien der Unterschicht zu: "Geringe finanzielle Ressourcen und die Abhängigkeit von staatlicher Unterstützung erwiesen sich in verschiedenen prospektiven Studien als signifikante Prädiktoren von Misshandlung und Vernachlässigung." (ebd., S. 330) Dabei kann dann auch "das Risiko für Entwicklungs- und Gesundheitsprobleme der Kinder" in unteren sozialen Schichten erhöht sein (ebd.), weiter kann zusätzlich "weniger Kenntnis von kindlichen Entwicklungsnormen" (ebd., S. 322) bestehen, was wiederum zu unangemessenen Erwartungen an das kindliche Verhaltens sowie negativem Erziehungsverhalten führen kann. Auch ist an das soziale Umfeld von Familien der unteren sozialen Schicht zu denken: "Ist die Nachbarschaft eher depriviert, arm und durch hohe Gewaltrate gekennzeichnet, erhöht sich das Ausmaß an Gewalt in Familien generell." (ebd., S. 330) Dies wiederum kann zu einer erhöhten Rate der Weitergabe von familiärer Gewalt und Kindesmisshandlung von Generation zu Generation führen. Wenn dann Misshandlung in der Familie auftritt, führt dies zu einem erhöhten Risiko, "dass misshandelnde Familien sozial isolierter sind, kleinere Netzwerke haben und weniger Kontakte zu ihren Verwandten aufweisen und sich insgesamt weniger unterstützt fühlen" (ebd., S. 331). Schwieriges Temperament des Kindes kann dann bei Müttern dazu führen, dass sie "auf kindliches Schreien stärker physiologisch" reagieren und auch längere Zeit brauchen, um sich wieder zu beruhigen (ebd., S. 321), aber misshandelnde Mütter können zusätzlich eine Reihe von Merkmalen aufweisen, die sie "anfällig für eskalierende Eltern-Kind-Interaktionen" machen können (ebd.) z.B.: "Sie disziplinierten ihre Kinder häufiger mit feindseligen, verbalen Reaktionen [...], befürworteten häufiger körperliche Bestrafungen als Erziehungsmittel [...], hatten geringere erzieherische Kontrollüberzeugungen [...] und ein negativeres Selbstkonzept" (ebd., S. 321f.).

## Literatur

- Bender, D. & Lösel, F. (2005). Misshandlung von Kindern: Risikofaktoren und Schutzfaktoren. In G. Deegener & W. Körner (Hrsg.), Kindesmisshandlung und Vernachlässigung. Ein Handbuch. (S. 317–346). Göttingen: Hogrefe.
- Deegener, G.(1992). Orientierungshilfen bei Kindesmisshandlung. Tabellarische Übersicht zu kompensatorischen Bedingungen und Risikofaktoren. Mainzer Schriften zur Situation von Kriminalitätsopfern. Bd. 4. Mainz: Weisser Ring.
- Egle, U.T. & Hoffmann, S.O. (2000). Pathogene und protektive Entwicklungsfaktoren in Kindheit und Jugend. In U.T. Egle, S.O. Hoffmann & P. Joraschky (Hrsg.), Sexueller Missbrauch, Misshandlung, Vernachlässigung. (S. 3–22). Stuttgart: Schattauer.
- Krahé, B. & Greve, W. (2002). Aggression und Gewalt: Aktueller Erkenntnisstand und Perspektiven künftiger Forschung. Zeitschrift für Sozialpsychologie, 33, 123–142.
- Reinhold, C. & Kindler, H. (2006a). In welchen Situationen kommt es vor allem zu Kindeswohlgefährdungen? In H. Kindler, S. Lillig, H. Blüml, T. Meysen, & A. Werner (Hrsg.), Handbuch Kindeswohlgefährdung nach § 1666 und Allgemeiner Sozialer Dienst (ASD). (Kap. 20). München: Deutsches Jugendinstitut.
- Reinhold, C. & Kindler, H. (2006b). Gibt es Kinder, die besonders von Kindeswohlgefährdungen betroffen sind? In H. Kindler, S. Lillig, H. Blüml, T. Meysen, & A. Werner (Hrsg.), Handbuch Kindeswohlgefährdung nach § 1666 und Allgemeiner Sozialer Dienst (ASD). (Kap. 17). München: Deutsches Jugendinstitut.
- Reinhold, C. & Kindler, H. (2006c). Was ist über Eltern, die ihre Kinder gefährden, bekannt? In H. Kindler, S. Lillig, H. Blüml, T. Meysen, & A. Werner (Hrsg.), Handbuch Kindeswohlgefährdung nach § 1666 und Allgemeiner Sozialer Dienst (ASD). (Kap. 18). München: Deutsches Jugendinstitut.
- Seus-Seberich, E. (2006). Welche Rolle spielt soziale Benachteiligung in Bezug auf Kindeswohlgefährdung? In H. Kindler, S. Lillig, H. Blüml, T. Meysen, & A. Werner (Hrsg.), Handbuch Kindeswohlgefährdung nach § 1666 und Allgemeiner Sozialer Dienst (ASD). (Kap. 21). München: Deutsches Jugendinstitut.

# 1.4 Schutzfaktoren (nach Deegener und Körner, 2011, S. 203)

Im Nachfolgenden wird ein Überblick über mögliche Schutzfaktoren gegeben.



(altersspezifische Entwicklungsaufgaben, sensible Phasen, Lebensereignisse usw.)

# 1.4.1 Schutzfaktoren und Ressourcen (Deegener & Körner, 2011. S. 216f.)

In den uns bekannten relevanten Studien werden als biografische Schutzfaktoren vor Entwicklungsstörungen folgende genannt:

- dauerhafte gute Beziehung zu mindestens einer primären Bezugsperson
- seelisch gesunde Eltern
- sicheres Bindungsverhalten in der frühen Kindheit
- Großfamilie, kompensatorische Elternbeziehungen, Entlastung der Mutter
- gutes Ersatzmilieu nach frühem Mutterverlust
- wenig konflikthaftes, offenes und auf Selbständigkeit orientiertes Erziehungsklima
- überdurchschnittliche Intelligenz
- robustes, aktives und kontaktfreudiges Temperament
- internale Kontrollüberzeugungen, hohe Selbstwirksamkeits-Erwartungen (d.h. das Gefühl, die Probleme und Konflikte und zukünftigen Lebensaufgaben bewältigen zu können)
- sicheres Bindungsverhalten
- wenig kritische Lebensereignisse
- positive Schulerfahrungen
- soziale Förderung (z.B. Jugendgruppe, Schule, Kirche)
- verlässlich unterstützende Bezugsperson(en) im Erwachsenenalter.

# 1.4.2 Schutzfaktoren, durch welche die negativen Folgen für Kinder reduziert werden können

Ähnliche Faktoren können auch die Folgen von Misshandlung und Vernachlässigung lindern:

- wenn Kinder eine gute und dauerhafte Versorgung durch eine andere Person erhalten,
- wenn sie eine positive emotionale Beziehung zu einem anderen Erwachsenen (z.B. Verwandte, Lehrer) haben, der auch als ein Modell für die positive Problembewältigung dienen kann,
- wenn sie lern- und anpassungsfähig bzw. gute soziale Problemlöser sind,
- wenn sie einen Bereich haben, in dem sie Erfahrungen der Kompetenz und Selbstwirksamkeit entwickeln können (z.B. akademischer, sportlicher, künstlerischer oder handwerklicher Natur),
- wenn sie emotionale Unterstützung, Sinn und Struktur auch außerhalb der Familie finden (z.B. in Schule, Heim oder Kirche).

# 1.4.3 Drei Hauptunterschiede, welche die Gefahr mindern, dass misshandelte Kinder zu misshandelnden Eltern werden

Für die Beantwortung der Frage, wie verhindert werden kann, dass aus misshandelten Kindern misshandelnde Eltern werden, fand Dornes (2000, S. 81) drei wichtige Unterschiede:

"Nichtwiederholer hatten in der Kindheit mindestens eine Person, an die sie sich mit ihrem Kummer wenden konnten und/oder hatten irgendwann in ihrem Leben eine längere (mehr als 1 Jahr) Psychotherapie absolviert und/oder lebten gegenwärtig häufiger in einer befriedigenden Beziehung mit Ehepartner/Freund. Ohne die Bedeutung der aktuell befriedigenden Beziehung schmälern zu wollen [...], kann doch die Fähigkeit, eine solche einzugehen, zum großen Teil auf den unter Punkt 1 und 2 beschriebenen Einfluss zurückgeführt werden: Die in der Kindheit oder der Therapie gemachte Erfahrung, dass es auch menschliche Beziehungen gibt, die befriedigend sind, erlauben es dem Betroffenen, ihre Misshandlungsschicksale zu relativieren. Theoretisch gesprochen sind ihre Selbst- und Objektrepräsentanten (in Bowlbys Terminologie die 'inneren Arbeitsmodelle' vom Selbst, vom anderen und von der Beziehung) flexibler und reichhaltiger, weil sie auch Erfahrungen mit Bindungsfiguren einschließen, die verfügbar waren, und ebenso Vorstellungen von sich selbst als liebenswert beinhalten. Dies erhöht die Bereitschaft, eine Beziehung einzugehen bzw. die Fähigkeit, sie erfolgreich zu gestalten."

# 1.4.4 Umfangreiche Einteilung der Ressourcen und Schutzfaktoren

Wustmann (2007, S. 16) kommt auf der Basis der Resilienzforschung zu einer sehr umfangreichen Auflistung von Ressourcen:

Personale Ressourcen	Soziale Ressourcen
Kindbezogene Faktoren	Innerhalb der Familie
<ul> <li>Positive Temperamentseigenschaften, die soziale Ur stützung und Aufmerksamkeit bei den Betreuungsper</li> </ul>	
nen hervorrufen (flexibel, aktiv, offen)	<ul> <li>Emotional positives, unterstützendes und strukturierendes</li> </ul>
Erstgeborenes Kind	Erziehungsverhalten
Weibliches Geschlecht (in der Kindheit)	<ul> <li>Zusammenhalt, Stabilität und konstruktive Kommuni kation in der Familie</li> </ul>
	Enge Geschwisterbindungen
	<ul> <li>Unterstützendes familiäres Netzwerk (Verwandtschaft, Freunde, Nachbarn)</li> </ul>
	In den Bildungsinstitutionen
	Klare, transparente, konsistente Regeln und Strukturen

- Wertschätzendes Klima (Wärme, Respekt und Akzeptanz gegenüber dem Kind)
- Hoher, aber angemessener Leistungsstand/Positive Verstärkung der Anstrengungs-bereitschaft des Kindes
- Positive Peerkontakte/Positive Freundschaftsbeziehungen
- Förderung der Basiskompetenzen (Resilienzfaktoren)

#### Im weiteren sozialen Umfeld

- Kompetente und fürsorgliche Erwachsene außerhalb der Familie, die Vertrauen und Zusammengehörigkeitssinn fördern und als positive Rollenmodelle dienen (z.B. Großeltern, Nachbarn, Freunde, Lehrer
- Ressourcen auf kommunaler Ebene (z.B. Angebote der Familienbildung, Gemeindearbeit)
- Vorhandensein prosozialer Rollen-modelle, Normen und Werte in der Gesellschaft (gesellschaftlicher Stellenwert von Kindern/Erziehung/Familie)

Trotz des Vorhandenseins von z. T. erheblichen Risikofaktoren können diese Schutzfaktoren eine gesunde Entwicklung ermöglichen, sogar bei ausgeprägten Traumatisierungen, wie sie schwere und langwährende Kindesmisshandlungen darstellen. Sie bewirken dies offensichtlich durch den Aufbau u.a. der folgenden Eigenschaften:

- hohes Selbstwertgefühl
- sicheres Bindungsverhalten
- geringes Gefühl der Hilflosigkeit
- starke Selbstwirksamkeitsüberzeugungen
- positive Sozialkontakte und soziale Unterstützung
- hohe soziale Kompetenz, gute Kooperations- und Kontaktfähigkeit
- gutes Einfühlungsvermögen
- hohe Kreativität, viele Interessen, Talente, Hobbys
- gute kognitive Funktionen
- geringes Gefühl der Hilflosigkeit bzw. starke Überzeugung, das eigene Leben und die Umwelt zu kontrollieren
- optimistische Lebenseinstellung

# 1.4.5 Faktoren für eine positive Bewältigung von Übergangen zwischen verschiedenen Institutionen (Deegener & Körner, 2011, S. 219)

In der *Transitionsforschung*, welche die Faktoren für eine positive Bewältigung von Übergangen zwischen verschiedenen Institutionen der Bildung, Betreuung und Erziehung untersucht (z.B. von der Familie in die Krippe, von der Krippe in den Kindergarten, vom Kindergarten in die Grundschule und von dort in die weiterführenden Schularten), wurden von folgende Basiskompetenzen gefunden:

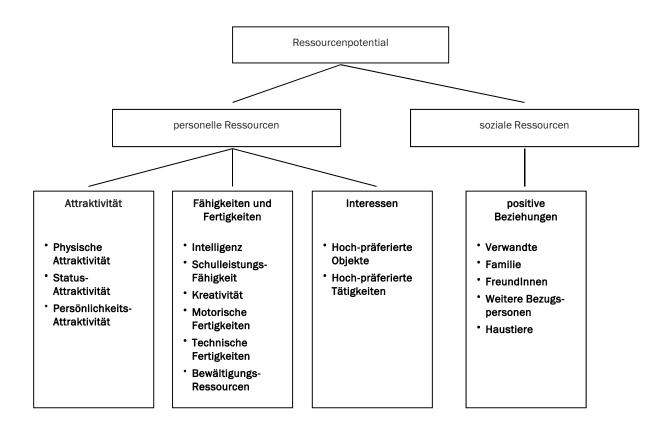
- Selbstwertgefühl
- Selbstkonzept (Wissen über die eigene Person)
- Autonomie
- Selbstwirksamkeit
- Kontrollüberzeugungen
- Selbstregulation und selbstgesteuertes Lernen
- Problemlösefähigkeit
- Soziale Kompetenz
- Empathie
- Kooperationsfähigkeit, kooperatives Lernen

# 1.4.6 Handlungsstrategien zur Entwicklung von Resilienzfaktoren (nach Wustmann, 2007, S. 177)

Es ist nicht nur wichtig, Resilienz zu beachten, sondern diese auch aufzubauen.

Resiliente Verhaltensweisen können gefördert werden, indem man	Förderung von:
das Kind ermutigt, seine Gefühle zu benennen und auszu- drücken;	→ Gefühlsregulation/Impulskontrolle
dem Kind konstruktives Feedback gibt (Kind konstruktiv lobt und kritisiert);	→ positiver Selbsteinschätzung/Selbstwertgefühl
dem Kind keine vorgefertigten Lösungen anbietet (vor- schnelle Hilfeleistungen vermeidet);	→ Problemlösefähigkeit/Verantwortungsübernahme
das Kind bedingungslos wertschätzt und akzeptiert;	→ Selbstwertgefühl/Geborgenheit
dem Kind Aufmerksamkeit schenkt (aktives Interesse an den Aktivitäten des Kindes zeigt; sich für das Kind Zeit nimmt);	→ Selbstwertgefühl/Selbstsicherheit
dem Kind Verantwortung überträgt;	→ Selbstwirksamkeitsüberzeugungen/Selbstvertrauen/ Selbstmanagement
das Kind ermutigt, positiv und konstrukiv zu denken;	→ Optimismus/Zuversicht
dem Kind zu Erfolgserlebnissen verhilft;	→ Selbstwirksamkeits-Überzeugungen/Selbstvertrauen/ Kontrollüberzeugung
dem Kind dabei hilft, eigene Stärken und Schwächen zu erkennen;	→ positiver Selbsteinschätzung
dem Kind hilft, soziale Beziehungen aufzubauen;	→ sozialer Perspektivenübernahme/Kooperations- und Kon- taktfähigkeit
dem Kind hilft, sich erreichbare Ziele zu setzen;     realistische, altersangemessene Erwartungen an das Kind stellt;	<ul> <li>→ Kontrollüberzeugung/Zielorientierung Durchhaltevermögen</li> <li>→ Selbstwirksamkeitsüberzeugungen/Kontrollüberzeugung</li> </ul>
das Kind in Entscheidungsprozesse einbezieht;	→ Kontrollüberzeugung/Selbstwirksamkeit
dem Kind eine anregungsreiche Umgebung anbietet;     Routine in den Lebensalltag des Kindes bringt;	<ul> <li>→ Explorationsverhalten</li> <li>→ Selbstmanagement/Selbstsicherheit</li> </ul>
das Kind nicht vor Anforderungssituationen bewahrt;	→ Problemlösefähigkeit/Mobilisierung sozialer Unterstützung
dem Kind hilft, Interessen und Hobbys zu entwickeln;	→ Selbstwertgefühl
ein "resilientes" Vorbild ist (dabei aber authentisch bleibt).	→ effektiven Bewältigungsstrategien

# 1.4.7 Individuelles Ressourcenpotential eines Kindes oder Jugendlichen (nach Klemenz 2003 a, b)



## 1.4.8 Vier Komponenten der Förderung personeller Ressourcen

- → Aktivierung verfügbarer Ressourcen (z.B. Lieblingsbeschäftigungen, Hobbys, besondere Fähigkeiten)
- → Nutzbarmachung nicht wahrgenommener Personenressourcen (z.B. Sensibilisierung für nicht wahrgenommene oder unterschätzte Fähigkeiten)
- → Allgemeine Optimierung der Ressourcennutzung (z.B. Förderung, Training, Fortbildung bezüglich nicht optimal genutzter Personenressourcen oder Kompensation von Defiziten durch selektive Optimierung verfügbarer Ressourcen oder Beratung zur äußeren Erscheinung und Hygiene)
- → Entwicklung/Aufbau personaler Ressourcen (z.B. Ressourcenaufbau durch Störungsabbau bzw. Entwicklungsförderung bei Kindern mit Lese-Rechtschreib-Schwäche mittels spezifischer Lernhilfen oder sozial ängstlichen Kindern mit geringem Selbstwertgefühl mittels Trainingsprogramm zum Erlernen sozialer Kompetenz; Aufbau neuer Interessen/Aktivitäten bei einseitiger Beschäftigung mit Computerspielen; Aufbau von Selbstwirksamkeitsüberzeugungen durch Ermutigung und Hilfen zur Verwirklichung eigener Ideen, Wünsche, sich nicht zugetrauter künstlerischer/technischer/kreativer Fähigkeiten)

# 1.4.9 Soziale (Umwelt-)Ressourcen und mögliche Ressourcenaktivierungen (Klemenz 2003b, S. 302f.)

## 1. Aktivierung sozialer Ressourcen

- a) Förderung und Entwicklung von Familienressourcen
  - Solidaritäts- und bewältigungsfördernde Familienrituale zum Aufbau von bewusst zu pflegenden, haltgebenden und nicht einengenden Familienritualen oder -traditionen wie z.B. Zubettgeh- oder Entspannungsrituale, gemeinsame Planung und Gestaltung von (Kinder-)Geburtstagen oder anderen Höhepunkten im Leben des Kindes oder gemeinsamen Aktivitäten an den Wochenenden oder in den Ferien, Familienkonferenzen zur Konfliktbewältigung und Regelung der Pflichten im Haushalt)
  - Optimierung elterlicher Erziehungskompetenz durch Erziehungsberatung, Elternkurse, sozialpädagogische Familienhilfe usw.

## b) Aktivierung von Netzwerkunterstützung

- Aktivierung von Netzwerkunterstützung durch Eltern z.B. Nachhilfeunterricht für das Kind, Aufnahme des Kindes in eine Schülerhilfe oder Nachmittagsbetreuung, Reduzierung der mütterlichen oder väterlichen (Berufs-, Freizeit-)Tätigkeiten zugunsten der Kontakte mit dem Kind, Betreuung des Kindes durch Großeltern, Inanspruchnahme einer Tagesmutter, Bahnung von Nachbarschaftskontakten (sowohl zwischen Eltern wie auch Kindern), Förderung von Wochenendbesuchen zwischen Schulkindern, Förderung von Mitgliedschaften in Vereinen, Unterstützung von gemeinsamen Hobbys und Aktivitäten mit Gleichaltrigen
- Aktivierung von Unterstützungsressourcen durch andere HelferInnen oder Hilfsangebote z.B. nach Scheidungen, nach Tod eines Elternteils, bei psychisch kranken oder straffälligen Eltern, bei Eltern mit Drogen- oder Alkoholmissbrauch
- Mobilisierung von Unterstützungsressourcen durch Kinder/Jugendliche, z.B. durch Kompetenzentwicklung zur Selbstmobilisierung benötigter Unterstützung (u.a. Bestimmung des richtigen Zeitpunktes zum Erhalt benötigter Hausaufgabenhilfe oder emotionaler Unterstützung bei überlasteten Eltern), durch verbesserte Beziehung zum Lehrer durch Erlernen einer ordentlicheren Heftführung und vollständigeren Hausaufgabenerledigung und verringerten Störung des Unterrichts, durch Hilfen zur positiveren Beziehung zu Geschwistern

#### c) Nutzung/Nutzbarmachung ökonomischer Ressourcen

- Erlernen eines vernünftigen Umgangs mit Geld und Besitz (Stichworte: Verzichten lernen; Abwarten/Bedürfnisaufschub und Sparen; "Erkaufen" von Anerkennung und Beziehungen; Kaufhausdiebstähle; Teilen mit anderen lernen; Geld einteilen lernen; teure Status-Kleidung)
- d) Nutzung ökologischer Ressourcen
  - Optimierung bezüglich Wohnung und Wohnumfeld bezüglich des Gefühls, sich "Zuhause" wohl zu fühlen, sein "Zuhause" zu haben, sich "Zuhause" zu fühlen, von dem sicheren "Zuhause" aus die Welt zu erobern
  - Sichern der Privatheitszone des eigenen Zimmers, des privaten Refugiums
  - Aushandeln der Privatheit und gegenseitigen Rücksichtnahme im mit Geschwistern geteilten Zimmer bezüglich Besuche, Ordnung, Lärmbelästigung bei Schularbeiten usw.
  - Mitgestaltungsmöglichkeiten/Selbstbestimmung/Erprobung der Selbstgestaltungskräfte bezüglich eigenem Zimmer, Wohnungsrenovierung, besonderen Anschaffungen der Familie, eigener Bereich im Garten, Basketballkorb an der Garage usw.

# 1.4.10 Erfassung der Risiko- und Schutzfaktoren in der psychosozialen Praxis

Sturzbecher und Dietrich (2007) betonen, dass die Genese psychopathologischer und devianter Entwicklungsverläufe besser erklärt (und verstanden) werden kann, wenn die Unterscheidung von Rutter (2001) nach Risiko-Indikatoren und Risiko-Mechanismen beachtet wird. Dabei wird davon ausgegangen, dass Risikofaktoren nicht per se die Entwicklung beeinflussen, sondern eher Indikatoren für komplexere Entwicklungsmechanismen sind. Dies bedeutet auch, dass die Inventarisierung, also das Erkennen und Auflisten der Risikofaktoren zwar ein notwendiger erster Schritt sind, aber das Verstehen der komplexeren Entwicklungsmechanismen für den Zugang zur Familie und die Herausarbeitung gezielter Hilfestellungen von sehr viel entscheidender Bedeutung sind. Zur Erläuterung (Sturzbecher und Dietrich, 2007, S. 9f.): "Nach dieser Differenzierung wäre beispielsweise der Risikofaktor ,Trennung der Eltern' als Risikoindikator zu betrachten. Risiko-Mechanismen für die kindliche Entwicklung können sich in dieser Situation - wie die Scheidungsfolgenforschung gezeigt hat - beispielsweise über anhaltende elterliche Konflikte und dysfunktionale Erziehungsstile entfalten. Die isolierte Betrachtung einzelner Risikoindikatoren reicht also nicht aus, um tatsächliche Gefährdungen zu erkennen; das Risikopotential ergibt sich erst aus der Kumulation von Risikofaktoren und ihrer spezifischen Beziehung zueinander. So können Armut [...] und Elterntrennung für Kinder beispielsweise nur im Verbund mit einem vernachlässigenden Erziehungsstil bedrohlich werden, insbesondere wenn eine spezielle Vulnerabilität des Kindes gegeben ist."

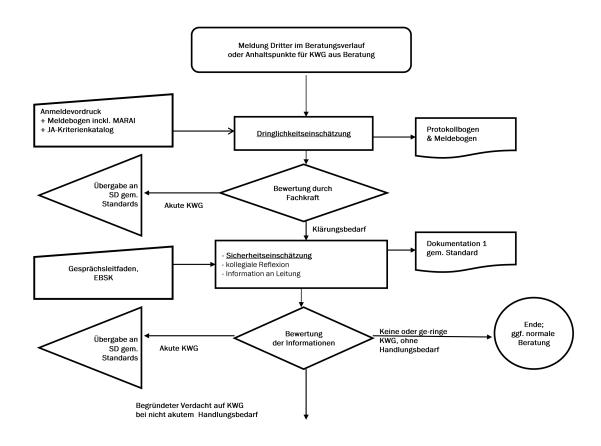
#### Literatur

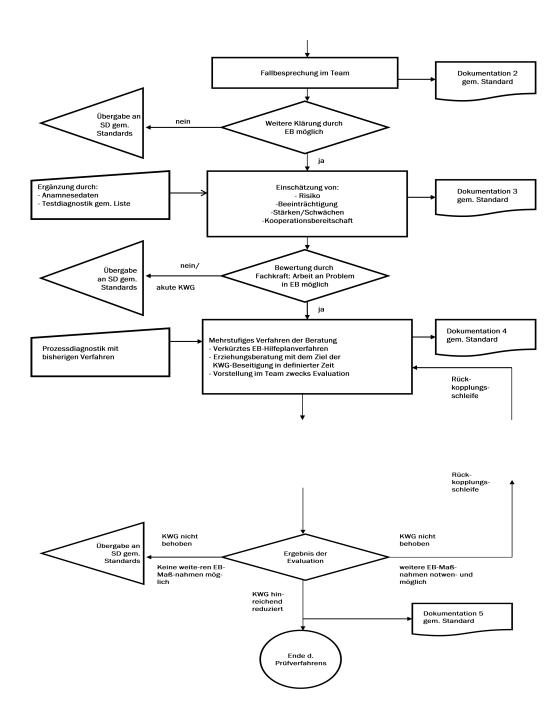
- Deegener, G. & Körner, W. (2011). Risiko- und Schutzfaktoren Grundlagen und Gegenstand psychologischer, medizinischer und sozialpädagogischer Diagnostik im Kinderschutz. In W. Körner & G. Deegener (Hrsg.), Erfassung von Kindeswohlgefährdung in Theorie und Praxis. (S. 201–250). Lengerich: Pabst.
- Dornes, M. (2000). Vernachlässigung und Misshandlung aus der Sicht der Bindungstheorie. In U. T. Egle, S. O. Hoffmann & P. Joraschky (Hrsg.), Sexueller Missbrauch, Misshandlung, Vernachlässigung. (S. 70–83). Stuttgart: Schattauer.
- Klemenz, B. (2003a). Ressourcenorientierte Diagnostik und Intervention bei Kindern und Jugendlichen. Tübingen: DGVT-Verlag.
- Klemenz, B. (2003b). Ressourcenorientierte Kindertherapie. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 52 (5), 297–315.
- Moggi, F. (2004. Folgen sexueller Gewalt. In W. Körner & A. Lenz (Hrsg.), Sexueller Missbrauch. Band 1: Grundlagen und Konzepte. (S. 312-325). Göttingen: Hogrefe.
- Rutter, M. (2001). Psychological adversity: Risk, resilience and recovery. In J. M. Richman & M. W. Fraser (Hrsg.), The context of youth violence: resilience, risk, and protection (S. 13–41). Westport: Praeger Publishers.
- Sturzbecher, D. & Dietrich, P. S. (2007). Risiko- und Schutzfaktoren in der Entwicklung von Kindern und Jugendlichen. Kindesmisshandlung und -vernachlässigung, 10, 3–30.
- Wustmann, C. (2007). Resilienz. In Bundesministerium für Bildung und Forschung (Hrsg.), Auf den Anfang kommt es an: Perspektiven für eine Neuorientierung frühkindlicher Bildung. (S. 119–189). Berlin. http://www.bmbf.de/pub/bildungsreform\_band\_16.pdf [11.06.2010].

## 1.5 Prüfablauf

Internes Verfahren der Beratungsfachkräfte in der Familienberatung beim Erfahren von einer potentiellen Kindeswohlgefährdung

# Handeln im laufenden Beratungsfall





## Legende für die Flussdiagramme

Symbol	Bedeutung
	Start des Prozesses / der Routine
<b>→</b>	Ablauflinien / Ablaufrichtung
	Verarbeitung / Prozess / Handlung
$\Diamond$	Verzweigung / Entscheidung
	Dokumentation: Daten auf Papier
$\triangleright$	Schnittstelle / Übergabe
	Manuelle Eingabe
0	Ende des Prozesses

# Baustein 2 Verfahrensstandard bei einem institutionsfremden Fall

## 2.0 KWG-Prozess 2

Anwendungsbereich: Institutionelle Familienberatung

Meldungen von KWG-Hinweisen durch Dritte im unbekannten Fall

# Ziel:

Fachgerechte Weitergabe an den Sozialen Dienst zwecks Schutzauftrag

# 2.1 Melde- und Dokumentationsbogen<sup>3</sup>

Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung				
Name des Kindes				
Datum/Uhrzeit der Me	ldung			
Art der Meldung				
□ persönlich □ Selbst	☐ telefonisch ☐ Fremd	□ schriftlich □ anonym		
Bezug der Meldepersor	n zu dem/der Minderjähr	igen		
□ verwandt	$\square$ soziales Umfeld	☐ Institution	☐ sonstiger Bezug	
Dreht sich die jetzige M  ☐ Nein	feldung um Kindesmissh	andlung?		0 Punkte
Inhalt der Meldung				
mar asi morang				
			ggf. weiter auf gesonde	ertem Blatt

<sup>3</sup> Der von uns entwickelte Dringlichkeitseinschätzungsbogen ist eine erweiterte und überarbeitete Fassung des Meldebogens des Deutschen Jugendinstituts (DJI, 2006; Kindler et al., 2006, A-1, verfügbar unter http://db.dji.de/asd/ ASD\_Inhalt.htm). Eingearbeitet wurde als normiertes Verfahren das Michigan Abuse Risk Assessment Instrument/MARAI (Deegener & Körner, 2006, S. 312f.). Die Fragen des MARAI entsprechen den grau hinterlegten Feldern im Melde- und Dokumentationsbogen.

# Authentizität der Meldung Die Meldung beruht auf ☐ eigenen Beobachtungen ☐ Hörensagen ☐ Vermutungen der meldenden Person Ist der Fachkraft eine frühere Meldung (durch eigene Kenntnis oder aufgrund Wissen des Melders) in diesem Fall bekannt? □ Verdacht auf sexuellen Missbrauch ......2 Punkte Angaben zu dem betroffenen jungen Menschen und seiner/ihrer Familie ☐ männlich ☐ weiblich (geschätztes) Alter: \_\_\_\_\_ Gegenwärtiger Lebensort des Kindes/Jugendlichen: ☐ Familie ☐ Mutter □ Vater ☐ Großeltern □andere Vorname, Nachname: Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): Telefon/Fax/E-Mail-Adresse: Anzahl der Kinder in der Familie? Wurden (nach Kenntnis des Melders oder der Fachkraft) für die Familie frühere Hilfen vom Jugendamt erbracht? Wenn ja, in welchem Zusammenhang? \_\_\_\_\_ Der/die Minderjährige besucht nach Angaben der Meldeperson folgende Einrichtung(en):

 $\square$  andere

☐ Schule

☐ Kindertagesstätte

Name(n) und Tel. der Institution(en):\_\_\_\_

☐ Tagespflegefamilie

Verbeltenemuster auf?	
Verhaltensmuster auf?	0 Punkto
□ Ja	
Wurde eine Bezugsperson – soweit bekannt – selber als Kind misshandelt?	O. D. valsta
□ Nein□ Ja□	
Hat die zweite Bezugsperson gegenwärtig ein Suchtproblem?	
□ Nein (oder keine zweite Bezugsperson)	
☐ Ja  Verwendet eine der beiden Bezugspersonen exzessive bzw. unangemessene	1 Punkte
Disziplinierungsmaßnahmen?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	2 Punkte
Haben die Bezugspersonen eine Geschichte von Partnerschaftsgewalt?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Ist eine Bezugsperson als Elternteil sehr dominant?  □ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?	
Name(n) der Person(en)/Institution(en):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	
Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
Handelt es sich um eine einmalige oder um eine längerfristige Beobachtung einer Gefährdungssituat	ion?
Was veranlasste die Meldeperson gerade jetzt zu der Meldung?	

Angaben zur Meldeperson (sofern nicht anonym)				
Vorname, Nachname:				
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):				
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse				
am besten erreichbar:				
Kooperation mit der Meldeperson				
Die Meldeperson darf der Familie genannt werden.		□ja	□ nein	
Über die Meldeperson ist ein Zugang zur Familie m	öglich.	□ ја	☐ nein	
Die Meldeperson trägt selbst zum Schutz des/der l Wenn ja, wie?	Minderjährigen bei.	□ja	□ nein	
Die Meldeperson ist zur Zusammenarbeit bereit:				
	mit dem SD	□ja	$\square$ nein	
	mit der EB	□ja	□ nein	
Einschätzung der meldenden Person durch die F	- achkraft			
-				
Die Aussage der Meldeperson wirkt	15.11. 6			
☐ glaubhaft ☐ widersprüchlich ☐ zw	eifelhaft			
Einschätzung der Sorgeverantwortlichen durch o	die Fachkraft:			
Ist die zweite Bezugsperson zur Verbesserung ih	ırer Erziehungsfähigkeit			
motiviert?				
$\square$ Ja (oder keine zweite Bezugsperson)				
□ Nein				1 Punkte
Sight die grote Pozugenergen den gegenwärtige	n Varfall im Vardlaigh			
Sieht die erste Bezugsperson den gegenwärtiger zum Jugendamt als weniger ernst an?	n vortali illi vergielch			
□ Nein				0 Punkte
□ Ja				1 Punkte
Auswertungsverfahren:				
Die Risikopunkte werden addiert und mit folgender	n Risikokategorien verglic	hen:		
Gering = 0 bis 2 Punkte				
Moderat = 3 bis 5 Punkte				
Hoch = 6 bis 9 Punkte				
Sehr hoch = 10 bis 16 Punkte				

Ergebnis:
Erhebungsdatum:
Erhoben von:
Punktezahl = Risikokategorie
☐ nicht bewertet wegen Fehlens von mind. 3 Antworten
Weitere Bewertung der Fachkraft, die die Meldung entgegengenommen hat:
□ Die Familie ist der Fachkraft nicht bekannt; es liegt keine Anmeldung vor.
□ Es fehlen Informationen für die <i>abschließende</i> Bewertung einer Kindeswohlgefährdung.
Anmerkungen:
Weiterleitung der Meldung seitens der aufnehmenden Fachkraft an:
□ unmittelbar an SD: Name:
□ an internen Beratungsprozess sonstiges, was?
Abgabedatum/-zeit:
Fachkraft, die die Meldung entgegengenommen hat
Vorname, Nachname:
Einrichtung:
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse:
Funktion
☐ fallführende Fachkraft ☐ Vertretung ☐ Beratungsfachkraft ☐ Bürofachkraft

# Baustein 3 Prüfverfahren in einem konkreten Fall für diverse Arbeitsfelder

## 3.0 KWG-Prozess 3

Anwendungsbereich: Clearing- und Diagnostikstelle "Seelische Behinderung"/Eingliederungshilfe

Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte oder eigene Beobachtung im Beratungsfall

Ziel:

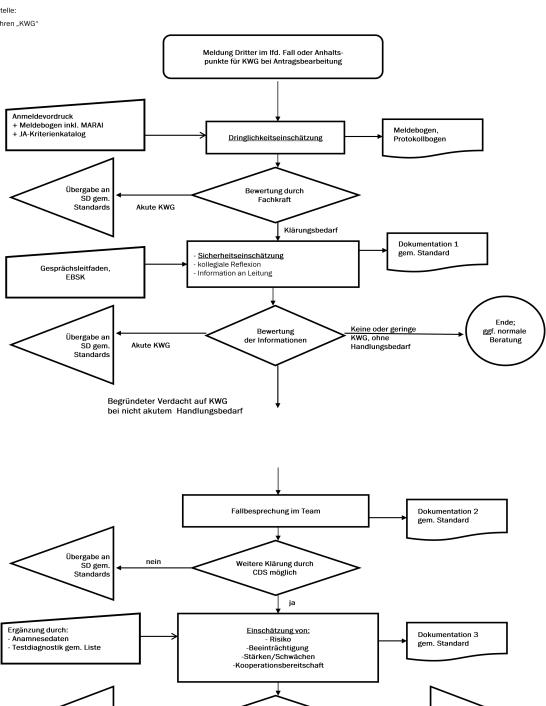
KWG-Klärung durch Prüfverfahren; ggf. Abgabe an Sozialen Dienst

# 3.1 Prüfablauf

Internes Verfahren der Diagnostikfachkräfte zur Klärung von Kindeswohlgefährdung

Handeln im laufenden Fall

Prüfverfahren "KWG"



Bewertung durch

Team: Arbeit an Problem in EB möglich

Ende d.

keine KWG bzw. kein Schutzkonzept erforderlich

nein/

ja/

keine akute KWG, aber Anzeichen

Übergabe

an EB gem. Standards

Dokumentation 4

nein/

weiter in Antragsverfahren bzw. Eingliederungshilfe

akute KWG

Übergabe an SD gem. Standards

## Legende für die Flussdiagramme

Symbol	Bedeutung
	Start des Prozesses / der Routine
	Ablauflinien / Ablaufrichtung
	Verarbeitung / Prozess / Handlung
$\Diamond$	Verzweigung / Entscheidung
	Dokumentation: Daten auf Papier
$\triangleright$	Schnittstelle / Übergabe
	Manuelle Eingabe
0	Ende des Prozesses

## **Dokumentationsstandards**

# Prüfverfahren KWG in der Clearing- & Diagnostikstelle "Seelische Behinderung"

#### **Dokumentation 1**

- Anmelde-Vordruck
- Meldebogen inkl. MARAI
- Notiz bzgl. Durchführung von kollegialer Reflexion und Info an Leitung \*
- Schweigepflichtsentbindung
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum Sozialen Dienst des Jugendamtes/SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

#### **Dokumentation 2**

- Strukturierter Leitfaden "Anamnese"
- EBSK
- Aktennotiz zum Teamgespräch \*
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

#### **Dokumentation 3**

- Bewertung zu den Prozessschritten 3 bis 6
- Testergebnisse zu den Prozessschritten 3 bis 6
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

#### **Dokumentation 4**

- ggf. Protokoll über Bruch der Schweigepflicht \*
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabevermerk \*
- Auflistung der übergebenen Materialien
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahrens in der EB \*
- Protokollbogen/Checkliste

Die mit \* vermerkten Aktivitäten werden im Vordruck "Checkliste" erfasst

# 3.2 Anmeldungsbogen

Einrichtung:	Fall-Nr./AZ	Anmeldedatum:
	statistisches Viertel	Datum 1. Fachkontakt

## Personalien

	Mutter	Vater
Name/Vorname		
GebDatum/Alter *		
Straße		
PLZ Ort		
Telefon		
Beruf		
Tätigkeit *	volizeit teilzeit teilweise	volizeit teilzeit teilweise
	Hausfrau arbeitsios Sozialgeld/ALG	Hausmann arbeitsios Sozialgeid/ALG
Familienstand		
Herkunftsland *		
Sprache in der Familie		

	Kind (Index)	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname, ggf. Name				
Geburtsdatum *				
Kita/Schule				
Klasse/Lehrer				
Kind lebt bei				
Sorgerecht bei				

graues Feld muss nicht ausgefüllt werden

Von der Einrichtung erfahren durch:					
Verwiesen durch*	Arzt Schule		SDEB	_ SchulPB	
Anlass der Vorstellung					
Parallele Hilfen:					
Tarancio finicii.					
Beratungswünsche (Termine etc.)					
Eilt weil *					
ciit weii "					
Hinweise auf *	1 massive elte	erl. Überlastung			
	2 Anz. für Gev	valt/Vernachlässigu			
	3 Verbleib in o 4 jugendliche	der Familie gefährde r Selbstmelder	:t		

<sup>\* =</sup> potentieller Hinweis auf Risikoaspekte

# 3.3 Melde- und Dokumentationsbogen<sup>4</sup>

## Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung

Name des Kindes			
Datum/Uhrzeit der Meld	dung		
Art der Meldung			
☐ persönlich ☐ selbst	☐ telefonisch ☐ fremd	□ schriftlich □ anonym	
Bezug der Meldeperson	zu dem/der Minderjährig	en	
□ verwandt	☐ soziales Umfeld	☐ Institution	□ sonstiger Bezug
□ Nein			0 Punkte 1 Punkte
Inhalt der Meldung			
			ggf. weiter auf gesondertem Blatt

<sup>4</sup> Der von uns entwickelte Dringlichkeitseinschätzungsbogen ist eine erweiterte und überarbeitete Fassung des Meldebogens des Deutschen Jugendinstituts (DJI, 2006; Kindler et al., 2006, A-1, verfügbar unter http://db.dji.de/asd/ASD\_Inhalt.htm). Eingearbeitet wurde als normiertes Verfahren das Michigan Abuse Risk Assessment Instrument/MARAI (Deegener & Körner, 2006, S. 312f.). Die Fragen des MARAI entsprechen den grau hinterlegten Feldern im Melde- und Dokumentationsbogen.

# Authentizität der Meldung Die Meldung beruht auf ☐ eigenen Beobachtungen ☐ Hörensagen ☐ Vermutungen der meldenden Person Ist der Fachkraft eine frühere Meldung (durch eigene Kenntnis oder aufgrund Wissen des Melders) in diesem Fall bekannt? Angaben zu dem betroffenen jungen Menschen und seiner/ihrer Familie ☐ männlich □ weiblich (geschätztes) Alter: \_\_\_\_\_ Gegenwärtiger Lebensort des Kindes/Jugendlichen: ☐ Familie ☐ Mutter □ Vater ☐ Großeltern □andere Vorname, Nachname: Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): Telefon/Fax/E-Mail-Adresse: Anzahl der Kinder in der Familie? Wurden (nach Kenntnis des Melders oder der Fachkraft) für die Familie frühere Hilfen vom Jugendamt erbracht? □ Nein ...... 0 Punkte Wenn ja, in welchem Zusammenhang? Der/die Minderjährige besucht nach Angaben der Meldeperson folgende Einrichtung(en): ☐ Kindertagesstätte ☐ Tagespflegefamilie □ Schule □ andere Name(n) und Tel. der Institution(en):

Weist das betroffene Kind Entwicklungsverzögerung, Behinderung oder delinquentes Verhaltensm	uster auf?
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Wurde eine Bezugsperson – soweit bekannt – selber als Kind misshandelt?	
□ Nein 0 Punkte	
□ Ja 1 Punkte	
Hat die zweite Bezugsperson gegenwärtig ein Suchtproblem?	
□ Nein (oder keine zweite Bezugsperson)	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Verwendet eine der beiden Bezugspersonen exzessive bzw. unange-	
messene Disziplinierungsmaßnahmen?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	
Haben die Bezugspersonen eine Geschichte von Partnerschaftsgewalt?	
□ Nein	0 Dunkte
□ Ja	
	I Fullkie
let eine Berugeneusen ele Elternteil eehr demineut?	
Ist eine Bezugsperson als Elternteil sehr dominant?	O. Di violato
□ Ja	1 Punkte
Other transfer of the state of	
Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?	
Name(n) der Personen/Institution(en):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	
Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
Handelt es sich um eine einmalige oder um eine längerfristige Beobachtung einer Gefährdungssituation	?
Was veranlasste die Meldeperson gerade jetzt zu der Meldung?	
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Angaben zui	r Meio	leperso	<b>on</b> (sofern nic	ht anonym)				
Vorname, Na	ichnai	me:						
Adresse (Stra	aße, H	ausnur	mmer, PLZ, Or	t):				
Telefon/Fax/	/E-Ma	il-Adres	sse					
am besten e	rreich	bar:						
Kooperation	mit o	ler Mel	deperson					
Die Meldene	rson c	larf der	Familie gena	nnt werden		□ja	□ nein	
			ein Zugang zı			⊒ ja □ ja	□ nein	
obel die Wei	асрсі	3011 130	ciii Zugurig Zu	ar r diriilic iii	юблогі.	<b>□</b> jα	□ nem	
Die Meldepe	rson t	rägt sel	bst zum Schu	ıtz des/der	Minderjährigen bei.	□ ја	□ nein	
Wenn ja, wie	?							
Die Meldepe	rson i	st zur Z	usammenarb	eit bereit:				
					mit dem SD	□ ja	□ nein	
					mit der EB	□ja	□ nein	
Einschätzun	g der	melde	nden Person	durch die l	Fachkraft			
Die Aussage	der M	eldene	rson wirkt					
☐ glaubhaft				□zw	veifelhaft			
J								
Einschatz	zung	g der	Sorgevera	antwortii	chen durch die Fa	acnkraft:		
lot dia zwait	o Boz	udonor	oon zur Vorb	oooorung ik	nrer Erziehungsfähigkei	it mativiart?		
					gstattigstattigket			∩ Dunkto
			_					
□ INCIII	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••				IT direct
Sieht die ers	ste Be	zugspe	erson den ge	genwärtige	n Vorfall im Vergleich z	um Jugendam	t als weniger	ernst an?
Auswertung	sverfa	hren:						
_			addiert und m	nit folgender	n Risikokategorien vergli	ichen:		
				5	5 - 6			
Gering	=	0 bi	s 2 Punkte					
Moderat	=		s 5 Punkte					
Hoch	=		s 9 Punkte					
Sehr hoch	=		s 16 Punkte					

Ergebnis:
Erhebungsdatum:
Erhoben von:
Punktezahl:= Risikokategorie
☐ nicht bewertet wegen Fehlens von mind. 3 Antworten
Weitere Bewertung der Fachkraft, die die Meldung entgegen genommen hat:
<ul> <li>□ Die Familie ist der Fachkraft nicht bekannt; es liegt keine Anmeldung vor.</li> <li>□ Es fehlen Informationen für die abschließende Bewertung einer Kindeswohlgefährdung.</li> </ul>
Anmerkungen:
Weiterleitung der Meldung seitens der aufnehmenden Fachkraft an:
□ unmittelbar an SD:Name:
□ an internen Beratungsproze sonstiges, was:
Abgabedatum/-zeit:
, in Succession, 1014
Fachkraft, die die Meldung entgegengenommen hat
Vorname, Nachname:
Einrichtung:
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse:
Funktion:
<ul><li>☐ fallführende Fachkraft</li><li>☐ Vertretung</li><li>☐ Beratungsfachkraft</li><li>☐ Bürofachkraft</li></ul>

### 3.4 Informationserhebung für den Beratungsprozess

### Anamneseleitfaden

Hinweis zum Einsatz des Strukturbogens:

Der Anamneseleitfaden dient einer strukturierten Bearbeitung der Eingangsphase in der Beratung (Informationserhebung).

Dabei wird davon ausgegangen, dass aus der Anmeldung die biographischen Kerndaten bereits vorliegen (andernfalls müssten diese Daten des Anmeldevordrucks noch erhoben werden).

Neben Frage-Komplexen, die standardmäßig zu Beginn von Beratungen geklärt werden,<sup>5</sup> gibt es solche, die bezogen auf die anstehende Problematik erhoben werden oder wegfallen. Theoriegeleitet, hypothesengestützt und hinweiszentriert entscheidet darüber die Beratungsfachkraft im prozessualen Ablauf des Klärungsprozesses.

Die Informationen zu jedem Frageblock können ggf. auf der Rückseite des Blattes fortgesetzt werden.

Anamneseleitfaden			
Aktenzeichen	Name (Fall)		
Beratungsfachkraft		Datum	

Nr.	Hinweis	Thema der Erhebung	Beispiel- Kategorien	Weiter-führender Klärungsprozess <sup>6</sup>
1	*	(Problembeschreibung)	Art des Problems:	ergänzend: 3.2
			Was? Wie?	
	(T)		Wo, bei wem?	
			Wie häufig?	
			Seit wann?	
			Folgen (mittelbar und unmittelbar)	
2	*	(Elterliche Zufriedenheit mit Kind und Familie, Änderungsmotivation)	Stärken des Kindes	ergänzend: 3.5 Fg10, Fg13,
			Schwächen des Kindes	Fg14, Fg15
			Bewertung der Beziehung zum	vertiefend:
			Kind	Motivation: 3.7

<sup>5</sup> Fragebereiche werden hier in ihrer Art und Verbindlichkeit der Abfrage klassifiziert nach verpflichtend (\*), problemspezifisch (P), hinweisgestützt (HW), KWG-spezifisch (K), beratungstheorie-geleitet (T); ein entsprechender Eintrag findet sich in Spalte 2 des Strukturbogens.

<sup>6</sup> In der Spalte "Weiterführender Klärungsprozess" wird auf die ergänzenden/vertiefenden Möglichkeiten des internen Prüfverfahrens (siehe dort) mit ihren Unterpunkten verwiesen. Bei Verweis auf Punkt 3.5 wird auf die Fragen 1 bis 26 (= Fg1–Fg26) des Elternfragebogens Bezug genommen, bei Verweis auf 3.7 auf entsprechende Stellen im Exporationsleitfaden.

			Bewertung der ehelichen Bezie- hung  Zufriedenheit mit den Rahmenbe- dingungen (z.B. Einkommen, Wohnung, Job)  Änderungs-	Stufe 6 (a), (b)
		Nachexplorationsbedarf <sup>7</sup> [ ]	motivation	
3	*	(Elterliche Rahmenbedingungen/Kontext)	Bildungsabschluss	<u>ergänzend:</u>
			Tägl. Arbeitszeit (Betreuungssitua- tion)	3.2 Migration, Familienstand, Beruf
			Schwere Erkran- kungen	3.5 Fg6, Fg12, Fg24, Fg26
			Wohnsituation (groß genug, Kon- tinuität, kindge- recht)	vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3 (d), (f), (g)
			Eigene negative Erfahrung	(6)
			Angespannte Lebenssituation (Trennung etc.)	
			Rollenverteilung	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
4	HW P	(Entwicklung: Schwangerschaft/Geburt)	Schwangerschafts- komplikationen	ergänzend: 3.5 Fg1
	K		Medikamente	0.0161
			Alkohol-/ Zigarettenkonsum	
			Erkrankungen	
			Frühgeburt (inkl. Auswirkungen)	
			Geburtskomplika- tionen (Zangenge- burt, Kaiserschnitt, Nabelschnurum- schlingung u.a.)	
		N 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Notwendige medizinische Maßnahmen (Beatmung, Brutkasten etc. )	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		

-

<sup>7</sup> Die Notwendigkeit einer weitergehenden Informationssammlung kann hier dokumentiert werden; Spalte 5 verweist dabei auf ergänzende und vertiefende Aspekte

5		(Entwicklung: Stillzeit, 1. Lebensjahr, frühkindliche	Stillzeit (Dauer)	ergänzend:
	HW P	Entwicklung, Krankheiten)		
	K		Temperament	3.5 Fg2, Fg5, Fg8
			Motorik	<u>vertiefend</u> :
			Neugierverhalten	Risiko:
			Abwehrkräfte	3.7 Stufe 3 (a), (b)
			Kinderkrankheiten	
			Sonstige schwere Erkrankungen	
			Kinderärztl. Regel- untersuchungen (U)	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Zeitpunkt des Erwerbs basaler Fertigkeiten (Ge- hen, 2-Wort-Sätze, Sauberkeit etc.)	
6	к	(Operationen, Unfälle)	Stationäre Opera- tionen	ergänzend:
			Unfälle ( Kopfver-	3.5 Fg2, Fg3, Fg4
			letzungen, Brüche, Blutungen, Läh-	vertiefend:
			mungen, Quet- schungen)	Beeinträchtigung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c)
7		Nachexplorationsbedarf [ ] (Entwicklung: Kindergarten)	Kita-Eintrittsalter	
	P		Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Auffälliges Verhal- ten	
			Soziale Kontak- te/Beziehungen	
			Mitmach- und Lernmotivation	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Besonderer Unter- stützungsbedarf (z.B. integrative Einrichtung)	
8	P	(Entwicklung: Schule)	Einschulungsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Klassenwieder- holungen	
			Besondere Lern- und Leistungs- probleme/ Teilleistungs- schwäche	
			Sozialverhalten u. Kontakte (Schule)	

			Fächer mit guten/	
			schlechten Noten	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Motivation/ Verweigerung	
9	*	(Kompetenzen; Probleme, Verhaltensauffälligkeiten)	Kompetenzen:	ergänzend:
	*		Soziale Kompeten- zen (Kontaktfreude,	3.5 Fg7, Fg10
			Regelakzeptanz, Verlässlichkeit,	
			Rücksicht etc.)	vertiefend:
			Befähigung/	Beeinträchtigung:
			Intelligenz/ Leistungsbereich	3.7 Stufe 4 (a) – (c), (g)
			Stützfunktionen:	
			Bewältigungsstrate-	
			gien, Kontaktfreude, Selbständigkeit,	
			Selbstvertrauen etc.	
			Problembeschrei-	
			bung: Problembereich:	
			Soziales vs. Fertig-	
			keiten/Leistung	
			Nachfolg. Verhal- tens-auffälligkeit	
			und Folgen	
10		Nachexplorationsbedarf [ ] (Beziehungsqualität zu Eltern, Geschwistern,	Beziehung zu	ergänzend:
10	P	Gleichaltrigen, Erwachsenen; soziale Einbindung)	- Elternteilen	
	κ		<ul> <li>Geschwistern</li> <li>Verwandten</li> </ul>	3.5 Fg25
				vertiefend:
			Freunde (Zahl/ Dauer) und Spiel-	Risiko:
			verhalten	3.7 Stufe 3 (c) , (g) , Stufe 4
			Verhalten bei Konflikten	
			Orientierung an Erwachsenen vs.	
			Gleichaltrigen	
			Einstellung auf neue Personen	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Wichtigste Personen	
11	*	(Erziehungsverhalten, Erziehungsstil)	Alltägliche Pflege	ergänzend:
	·*		und Versorgung des Kindes	3.5 Fg16-Fg23
			Emotionale und	vertiefend:
			leistungsbezogene	
			Unterstützung/ Förderung	Risiko: 3.7 Stufe 3 (e), (g)
				Ressourcen:
			Höhe der Erwar- tungen	Stufe 5 (b), (c), Motivation:
			_	Stufe 6 (c)
			Impulskontrolle/ Bewältigungs-	
			strategien	

			Negative Erzie- hungsmaßnah- men: Anschreien, Drohen, Demüti- gen, Billigung v. Gewalt etc.  Konsequenz, Konsistenz  Wertschätzendes Klima	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
12	*	(Überweisungskontext/bisherige Hilfen inkl. Wirksamkeit)	Vorherige Hilfen Empfehlung an EB durch Parallele Hilfen	ergänzend: 3.5 Fg9

### 3.5 Elternfragebogen/Informationen für die Beratungsarbeit

Sie haben eine Beratungsstelle zwecks Klärung und Unterstützung bei Entwicklungsfragen, schulischen oder familiären Problemen aufgesucht.

Der nachfolgende Fragebogen hilft uns dabei, die Beratung – gestützt auf Ihre Vorinformationen – zielgenau und zeitökonomisch durchzuführen. Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Fragen so vollständig wie möglich zu beantworten. Geben Sie den ausgefüllten Bogen an die Beratungsstelle zurück.

Die Rückgabe ist möglich  □ postalisch unter der Anschrift:
<ul><li>□ persönlich unter der Adresse:</li><li>□ per E-Mail unter der Adresse:</li></ul>
Nachfolgend sehen Sie Fragen, die grundsätzliche Aspekte aus den Bereichen "Entwicklung des Kindes" und "Erziehung und Familie" beinhalten.
Hinweis zum Ausfüllen:
Bei einigen Fragen haben Sie die Möglichkeiten, frei in Stichworten zu antworten, bei weiteren ist eine Mehrfach-Auswahl zum Ankreuzen vorgegeben, bei wieder anderen bitten wir Sie, Ihre Einschätzung auf eine dargestellten Skala mit einem Kreis zu markieren.  Der Fragebogen besteht aus insgesamt 26 Fragen.
Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit schon zu Beginn des Beratungsprozesses!
Fragen zur Entwicklung
1. Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt?
(z.B.: keine Komplikationen; Unverträglichkeit der Blutgruppen, vorzeitige Wehen, Frühgeburt, Kaiserschnitt, Sauerstoffmangel etc.)
2. Gab es medizinische Komplikationen und/oder Krankenhausaufenthalte des Kindes? Welche?
(med. Komplikationen z.B.: Hirnhautentzündung, Bewusstlosigkeit, Krampfanfälle, Asthma etc.)
3. Hatte Ihr Kind schwere Unfälle? Welche?
(z.B.: Bein- oder Armbrüche, Kopfunfälle, Rippenquetschungen u.a.)
(z.b., bein- oder Ambruche, Kopfullialle, Kippenquetschungen d.a.)

4. Nimmt Ihr Kind	regelmäßig Medikamente ein? Wofür?
5. Schätzen Sie da	as Temperament Ihres Kindes auf der nachfolgenden Skala ein (Bitte ein x einkreisen).
Sehr ruhig x	xxx extrem lebhaft
6. Wer ist für Allta	g und Entwicklung des Kindes zuständig?
☐ Mutter	
□ Vater	
☐ Beide	
☐ Weitere Person	; welche?
7. Gibt es derzeit	eines der folgenden Probleme (Mehrfachankreuzung möglich)?
☐ Häufiges Weine	
☐ Schlafprobleme	
<ul><li>☐ Essprobleme</li><li>☐ Ängstlichkeit</li></ul>	
☐ Trotz- und Schr	eianfälle
☐ Aggression	
<ul><li>□ Probleme in dei</li><li>□ selbstgefährdei</li></ul>	r Sauberkeitsbeziehung odes Verhalten
	gsamkeit/Umständlichkeit
	?
0.00======0!===	to full-him dilah a Fahariahkan dibana Mindaa ina Vandaiah an Olalah alkulasa ala
	e frühkindliche Entwicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein. samer/gleich oder schneller in der Entwicklung?
Wai iiii Kiiiu langs	samer/greion oder schnieher in der Entwicklung:
Sitzen	(langsamer/gleich/schneller)
Laufen _	(langsamer/gleich/schneller)
Sprechen _	(langsamer/gleich/schneller)
O Cin aind waren	since Bushlama in die Baustungsstelle geleensen. Welche higherigen I zeungssmätte
	eines Problems in die Beratungsstelle gekommen. Welche bisherigen Lösungsansätze versucht? Welche Hilfemaßnahmen haben Sie bereits in Anspruch genommen?
(Behandlungen: Art/Ze	
Sonaraiangon. Art/ Ze	

10. Welche besonderen Stärken und Interessen hat Ihr Kind?
11. Wo wirken sich die Probleme, wegen derer Sie Beratung wünschen, besonders aus? (Mehrfachankreuzung möglich)
☐ Kita ☐ Schule ☐ Freizeit ☐ Familie
Fragen zu Familie und Erziehung
12. Betrachten Sie Ihre Wohnsituation als ?
gut xxx beengt/nicht ausreichend
13. Die Kinderpflege und -erziehung hat in den ersten 5 Jahren
nur Freude gemacht xxx überwiegend Sorgen/Schwierigkeiten bereitet
14. Wenn Ihr Kind zu Ihnen kommt
freuen Sie sich xxx erwarten Sie Probleme
15. Das Verhalten Ihres Kindes ist Ihnen
verständlich xxx oft fremd
16. Ihr Kind braucht
strenge Regeln xxx viel Verständnis und Freiraum
17. Welche der folgenden Erziehungsmaßnahmen nutzen Sie? (Mehrfachankreuzung möglich)
□ Lob       □ Taschengeldentzug         □ Tadel       □ Fernseh- oder Computerverbot         □ Zimmerarrest       □ Hausarrest         □ Schimpfen       □ gelegentlich eine Ohrfeige         □ Spielzeug schenken       □ Strafarbeiten         □ ab und zu Schläge       □ Belohnung mit Geld         □ Links liegen lassen       □ Sonstiges, was?

18. Wie loben Sie Ih	r Kind?
10 Was wirkt am he	esten als Belohnung?
19. Was wirkt ain be	sterr als belorming:
20. Welche Strafen	wirken am besten?
04 140 151 15 10	
21. Wie ist die Uber	einstimmung in der Erziehung zwischen den Eltern?
völlige Übereinstimm	ung xxxx sehr häufig Uneinigkeit
22. Zu welchen Pflic	hten wird Ihr Kind herangezogen?
23 Fühlt sich das K	ind bei diesen Pflichten ?
ZOTT GITTE OTOTT GGO T	The bot diocont i monton in .
☐ überfordert	☐ keins von beiden
□ benachteiligt	
24. Hat es in der let	zten Zeit oder in den vergangenen Jahren Ereignisse oder Situationen gegeben,
	anz besonders belastet haben?
	g, Tod, schwere Krankheiten u. a.)
(Elsii Troimang/ Sonoidan	5 104,001,1001,114,114,101,011,41,41,
25. Mit welchen Per	sonen der Familie ist Ihr Kind gern zusammen?
I	

26. Weiche s	cnweren Krankr	ieiten gibt/gab es	in der Familie?	
Wer hat den F	ragebogen ausge	efüllt?		
TTOI HACAOITI	таворовот ааовс	orane.		
☐ Mutter	□ Vater	□ beide	□ andere	

### 3.6 Einsatz des EBSK zur Sicherheitseinschätzung – Prüfverfahren zur Kindeswohlgefährdung –

Das EBSK ist eingebettet in das Anamnese- und Explorationsvorgehen. Somit dient er der (*verpflichtenden*) Ergänzung der im Gespräch mit den Eltern erhaltenen Informationen, sofern ein Anfangsverdacht auf Kindeswohlgefährdung gegeben ist.

Das EBSK dient einer ökonomischen, objektiven und validen Bewertung der kindlichen Sicherheit bei den Bezugspersonen. Er wird durch die Eltern ausgefüllt.

### Der Test erfasst folgende Merkmale:

- Globale Stressbelastung und ihre Auswirkungen (z. B. innere Unruhe, Depressivität, Erregbarkeit, Ängste)
- Rigiden Erziehungsstil/rigide Erwartungen an das Verhalten der Kinder
- Wahrnehmung des Kindes als Problemkind
- Eingeschränktes körperliches Befinden der Eltern
- Unzufriedenheit mit dem eigenen Leben und den interpersonalen Beziehungen
- Störungen der familiären Beziehungen
- Ich-Schwäche und emotionale Labilität
- Mangel an sozialer Unterstützung sowie Gefühle der Einsamkeit

### Er enthält folgende Skalen und Itemstruktur:

- Belastungsskala (47 Items)
- Lügenskala (5 Items)
- Zufallsantwortskala (8 Items)
- Inkonsistenzskala (6 Paare).

Die Auswertung erfolgt EDV-basiert am PC durch die jeweilige Beratungsfachkraft.

Bei der Interpretation des Testergebnisses ist zu beachten:

- Bei mehr als 6 fehlenden Antworten in der B-Skala ist keine Auswertung und Deutung möglich
- Bei 3 fehlenden Werten in den L- und I- Skalen sowie 4 fehlenden Werten in Z-Skala ist eine Interpretation nur mit Vorsicht möglich.

Der Test ist ein Screening-Verfahren. Daher werden keine endgültigen Hilfeplanungen allein aufgrund der Testwerte durchgeführt. Vielmehr zeigt der Test zusätzlichen Klärungsbedarf und ggf. akuten Handlungsbedarf an.

Je nach Ergebnis der Sicherheitsprüfung (Prozessstufe 2 des Verfahrens) ist entsprechend dem vorgegebenen "EB-Ablaufverfahren für KWG" mit der Klärung der Risiko-Aspekte (Stufe 3) fortzufahren oder der Soziale Dienst einzuschalten.

Das EBSK ist als Paper- and Pencil-Test inkl. Computergestützter Auswertung bei der Hogrefe-Testzentrale zu erwerben.

# 3.7 Prüfung: Risiko, Beeinträchtigung, Stärken/Schwächen, Kooperationsbereitschaft

# Explorationsleitfaden für die Prozessschritte 3 bis 6

### Risikoabklärung (Prozessschritt 3)

Leitgedanke	Risikofaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Gesundheit des Kindes und Neurophysiologische Faktoren (a)	<ul> <li>Behinderung</li> <li>Körperliche Erkrankung</li> <li>Psychische Störungen</li> <li>Hyperaktivität</li> <li>Aufmerksamkeitsstörung</li> <li>Schwieriges Temperament, Impulsivität</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Entwicklung des Kindes und Verhalten (b)	<ul> <li>Entwicklungsverzögerungen</li> <li>aggressives Verhalten</li> <li>oppositionelles Verhalten</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:

Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) t und Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf     Besondere Hinweise:	Hypothese:
	<ul> <li>Fehlendes Netzwerk (Freunde etc.)</li> <li>Isolation und Rückzug</li> <li>Überdurchschnittliche Neigung zu Abhängigkeit und Gehorsam</li> </ul>			<ul> <li>Eigene Gewalterfahrung</li> <li>Somatische/psychische Erkrankung</li> <li>Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch</li> <li>Negative Befindlichkeit (erhöhte Ängstlichkeit, Unglücklichsein etc.)</li> </ul>		
	Soziale Einbindung des Kindes (c)			Eigene Geschichte der Eltern und Gesundheit der Eltern (d)		

☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
<ul> <li>Negativer Erziehungsstil (überwiegend Drohungen, Strafen, Anschreien, Missbilligen)</li> <li>Überhöhte Erwartungen an das Kind</li> <li>Gefühl dauerhafter Überbeanspruchung</li> <li>Reizbarkeit, geringe Frustrationstoleranz, schwache Impulskontrolle</li> <li>Fehlende Stressbewältigungsmechanismen</li> </ul>			<ul> <li>Trennung, Scheidung, Alleinerziehen</li> <li>Arbeitslosigkeit</li> <li>Armut, finanzielle Probleme</li> <li>Keine Unterstützungsmöglichkeiten</li> <li>Wohngegend mit hoher Gewaltrate</li> <li>Kulturell bedingte andere Einstellung zu körperlichen Strafen</li> </ul>		
Erziehungsstil, Steuerung und Belastungsfähigkeit der Eltern (e)			Angespannte Lebenssituation und Soziale Einbindung der Eltern und Kulturelle und gesellschaftliche Faktoren (f)		

Leitgedanke	Schutzfaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Schutzfaktoren	☐ Gute Beziehung zu Elternteil, Geschwistern, Verwand-	Welche Auswirkungen haben die angegebenen Schutzfaktoren?
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	ten, Freunden	
	☐ Sicheres Bindungsverhalten	
(g)	Positive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstkon-	
	zept	
	☐ Überdurchschnittliche Intelligenz	
	☐ Kontaktfreudiges Temperament	
	<ul> <li>Flexibles Bewältigungsverhalten, Problemlösestrate-</li> </ul>	
	gien	Neubewertung der Risikofaktoren unter Berücksichtigung der Schutzfaktoren:
	☐ Wenig kritische Lebensereignisse	
	☐ Positive Schulerfahrung	
	<ul> <li>Wertschätzendes, auf Selbständigkeit gerichtetes</li> </ul>	
	Klima in Erziehung und Bildung	
	Verlässlich unterstützende Bezugsperson, soziale	
	Förderung	

### Analyse: Beeinträchtigungen beim Kind (Prozessschritt 4)

Leitgedanke	Beeinträchtigung: zentrale Aspekte	Ergebnis
Kognitiv-emotionale Störungen (a)	Entwicklungsrückstand (kognitiv, emotional)     Bindungsstörung     Vertrauensproblematik (übermäßig oder gar nicht)     Emotionslosigkeit     Fehlendes Selbstvertrauen	□ Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Somatische, psychosomatische und psychiatrische Störungen (b)	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (motorisch)</li> <li>Einkoten, Einnässen</li> <li>Psychosomatische Beschwerden (Kopf, Bauch)</li> <li>Schlafstörungen</li> <li>Essstörungen</li> <li>Unfallneigung</li> </ul>	□ Welche?

<ul> <li>Depressive Symptome</li> <li>Suizidalität</li> <li>Besondere Hinweise:         <ul> <li>Nicht altersgemäßes sexuelles Verhalten</li> <li>Selbstschädigendes Verhalten</li> <li>Suchtverhalten</li> </ul> </li> </ul>	Hypothese:	vicklungsrückstand (sozial)  ■ Aggressionsbereitschaft ositionelles Verhalten aquenz, Kriminalität alphobien onlaufen, Flucht	☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
Depressive Symptome     Suizidalität     Nicht altersgemäßes sexuelles     Selbstschädigendes Verhalten     Suchtverhalten		Entwicklungsrückstand (sozial)     Hohe Aggressionsbereitschaft     Oppositionelles Verhalten     Delinquenz, Kriminalität     Sozialphobien     Davonlaufen, Flucht		
		Störungen des Sozialverhaltens (c)		

# Analyse: Stärken/Ressourcen und Schwächen/Defizite der Eltern (Prozessschritt 5)

Leitgedanke	Schwächen: zentrale Aspekte	Ergebnis	Ergebnis (bitte ausdrücklich auch Stärken benennen!)
Pflege und Versorgung	Gesundheitsvorsorge (Akutvorsorge und Prophylaxe):	unter Berüc	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)
	Mängel bzgl. notwendiger und sinnvoller Arztbesuche,		
(a)	Doctorhopping, gesundheitsgefährdende Körperpflege,		☐ Stärken/Schwächen, welche?
	fehlendes Vorsorgeuntersuchungsheft/Impfausweis,		
	nachlässiger Schutz vor Gefahren		
	<ul> <li>Kleidung des Kindes: unangemessen, ungepflegt</li> </ul>		
	Wohnen: vernachlässigte, gesundheitsgefährdende,		
	unfallträchtige Wohnbedingungen, keine feste Unter-		
	kunft		

■ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise: Hypothese:	Beaufsichtigung: systematische Mängel oder wiederhol- te grobe Aufsichtspflichtverletzungen Problematische Erziehungseinstellung: generelles Desinteresse an Erziehungsprozessen, Billigung von Gewalt als Erziehungsstandards Problematisches Erziehungsverhalten: Fehleinschätzung altersgerechter Entwicklungsstandards Problematisches Erziehungsverhalten: Fehlendes oder völlig inkonsistentes System von Regeln und Konsequenzen, Fehlen des grundsätzlichen Anregungsgehalts/Deprivation, Vernachlässigung der Entwicklung bzw. der Nutzung intellektueller uns sozia- ler Fähigkeiten und Fertigkeiten	Hypothese:	Fehlende emotionale Beziehung zum Kind: mangelnde  Zuwendung, fehlender Körper- und Blickkontakt, abfäl- lige Äußerungen, ablehnende Haltung  Basondere Kind bzw. seine Geschwister, entwürdigende Problemlösungsstrategien (Anschreien, Beschimpfen etc.)  Luwendung (bis 3 J., bis 14 J., bis 18 J.)  Stärken/Schwächen, welche?  Stärken/Schwächen, welche?  Stärken/Schwächen, welche?  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:
	<ul> <li>Beaufsichtigung: systematische Mängel oder wied te grobe Aufsichtspflichtverletzungen</li> <li>Problematische Erziehungseinstellung: generelles Desinteresse an Erziehungsprozessen, Billigung vo Gewalt als Erziehungsstandards</li> <li>Problematisches Erziehungswerhalten: Fehleinschätzung alterechter Entwicklungsstandards</li> <li>Problematisches Erziehungsverhalten: Fehlendes ovöllig inkonsistentes System von Regeln und Konsquenzen, Fehlen altersgerechter Lenkung und Konsquenzen, Fehlen des grundsätzliche Anregungsgehalts/Deprivation, Vernachlässigung Entwicklung bzw. der Nutzung intellektueller uns soller Fähigkeiten und Fertigkeiten</li> </ul>		Bindung/Zuwendung/familiäres Klima  • Fehlende emotionale Beziehung zum Kind: mangelnda Zuwendung, fehlender Körper- und Blickkontakt, abfä lige Äußerungen, ablehnende Haltung  • Dauerhaft konflikthaftes familiäres Klima: permanent eskalierender Streit, Partnergewalt, Gewalt gegen das Kind bzw. seine Geschwister, entwürdigende Problemlösungsstrategien (Anschreien, Beschimpfen etc.)

Analyse: Veränderungsmöglichkeit (Prozessschritt 6) Leitgedanke Veränderungsbereitschaft (a)  Veränderungsfähigkeit (b)  Leitgedanke  • Probl  • Steue  • Cernf  • Konti	ngsperspektive: zentrale Aspekte emeinsicht haltige Kooperationsbereitschaft irungsüberzeugung ähigkeit, Flexibilität nuierliche Kooperation	Hypothese:  Ergebnis  Probleme, welche?  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:  Hypothese:  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:
		Hypothese:

Bild von Elternschaft (c)	<ul> <li>Bereitschaft zu eigenen Einschränkungen</li> <li>Rollenverteilung, gegenseitige Unterstützung</li> <li>Interesse an Erziehungsprozessen</li> <li>Kenntnis von kindlicher Entwicklung</li> </ul>	☐ Probleme, welche?
		☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:

### 92

# (als Ergänzung der entsprechenden Exploration in der jeweiligen Stufe) 3.8a Liste der optionalen Diagnoseverfahren

### Sortiert nach Prozessschritten

Prozesschritt: Einschätzung von	Test + Zielgruppe (ZG)	Thema	Im Test erfasste Merkmale (Subtests)
<u>Risiko</u> – Faktoren beim Kind	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) (ZG: Eltern von Ein- bis Zweijährigen)	Risikokinder	Entwicklungsstand bei der Sprachproduktion, dem Sprachverständnis, dem gestischen Verhalten sowie der Feinmotorik
– Faktoren bei den Eltern – Faktoren in den familiären Beziehungen	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) (ZG: 9–14 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Fehlende Willenskontrolle; Extravertierte Aktivität; Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt; Bedürfnis nach Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition; Bedürfnis nach Alleinsein und Selbstgenügsamkeit; Schulischer Ehrgeiz (Wertschätzung für und Bemühung um Erfolg und Anerkennung in der Schule); Bereitschaft zu sozialem Engagement; Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit gegenüber Erwachsenen; Maskulinität der Einstellung; Selbsterleben von allgemeiner (existenzieller) Angst; Selbstüberzeugung (hinsichtlich Erfolg und Richtigkeit eigener Meinungen, Entscheidungen, Planungen und Vorhaben); Selbsterleben von Impulsivität; Egozentrische Selbstgefälligkeit, Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber anderen
	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) (ZG: 6–18 J.)	Lebensqualität	Schule, Familie, Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen, Interessen und Freizeitgestaltung, Körperliche Gesundheit, Psychische Gesundheit; Zusatz: Belastung durch aktuelle Erkrankung, Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen (jeweils sowohl eigene als auch die der Eltern)
	California Family Risk Assessment Scale	Familie (Risikofaktoren)	Vernachlässigung, Misshandlung
	Das Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil	Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz
	Elternstressfragebogen (ESF) (ZG: Eltern von Drei- bis Zwölf-jährigen)	Stressbelastung	Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind, Rollenrestriktion, soziale Unterstützung, Partnerschaft
	Sceno-Test (ZG: Kinder; keine Altersangabe)	Analyse bewusster und unbewusster Beziehungsprobleme	Einsatz mit unterschiedlicher Zielrichtung möglich; Beobachtung; Interpretation der Spielsituation (ohne Normierung)
	Familien- und Kindergarten-Interaktions-Test (FIT-KIT) (ZG: 4–8 J.)	Erfassung der von Kindern wahrgenommenen Eltern-Kind- Interaktion bzw. solchen mit Erziehern	Alltagssituationen (Problem, Kooperation, Konflikt, Ideen, Kummer, Spaß) bzgl. der Kategorien Kooperation, Hilfe, Abweichung, Restruktion, kindliche Hilfe suchen, kindliche Diplomatie, kindliche Renitenz, Bekräftigung kindliche Ideen, Trösten bei Kummer, emotionale Abwehr, Faxen machen und Toben

	Das Subjektive Familienbild Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) (ZG: ab 12 J.)	Erfassung subjektiver Beziehungs- und Erziehungsstrukturen in der Familie	Beschreibung der 6 gerichteten Beziehungen (familiale Triade) jeweils mit den Kategorien Selbständigkeit, Interesse, Warmherzigkeit, Entschlossenheit, Verständnis, Sicherheit
Beeinträchtigung - Entwicklungsrückstand - aggressives, oppositionel- les, hyperaktives Verhalten	Elternfragebogen  • über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  • für Jugendliche (YSR) (ZG: 4–18 J.)	Auffälligkeiten im Kinder- und Jugendalter	Sozialer Rückzug, körperliche Beschwerden, ängstlich depressiv, soziale Probleme, Schizoid/zwanghaft, Aufmerksamkeitsprobleme, dissoziales Verhalten, aggressives Verhalten, andere Probleme
<ul> <li>depressive Symptome,</li> <li>Angst, Suizidalität</li> <li>Psychosomatische Beschwerden</li> </ul>	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ) (ZG: 8–16 J.)	Depression	alle wesentlichen Symptome der depressiven Störung (Major Depression gemäß DSM-IV) sowie typische Begleiterscheinungen und Folgen
- Psychiatrische Störungs- bilder	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen im Kinder- und Jugendalter (Kinder-DIPS) (ZG: 6–18)	Störungen nach ICD und DSM IV	Aufmerksamkeitsstörung, Hyperaktivität, Impulsivität, Trennungsangst, generalisierte Angst, soziale Phobie, spezifische Phobie, depressive Störungen, oppositionell-aggressives Verhalten
	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K) (ZG: 9–13 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Teil 1 umfasst die Skalen Emotional bedingte Leistungsstörungen, Initiale Angst- und Somatische Beschwerden sowie Aggression; Teil 2 des Fragebogens umfasst die Skalen Neurotizismus, Reaktion auf Misserfolg und Extraversion
	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) (ZG: 10–20 J.)	Emotionssteuerung (auch zur Erstellung eines Ressourcen-Profils)	Regulierung von Angst, Trauer, Wut; Adaptive Strategien: Problemorientiertes Handeln, Zerstreuung, Stimmung anheben, Akzeptieren, Vergessen, Umbewerten, kognitives Problemlösen Maladaptive Strategien: Aufgeben, Aggressives Verhalten, Rückzug, Selbstabwertung, Perseveration Weiteres: Ausdruck, Soziale Unterstützung, Emotionskontrolle
	Profil psychosomatischer Belastungen	Psychosomatik	Außergewöhnliche Familiensituation, individuelle Belastungen in der Familie, disharmonische Beziehungen, auffällige Erziehungsbedingungen, Kommunikationsstörungen
	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (ZG: 2:6–12 J.)	Entwicklungsdefizit	Einzelheitliches Denken, ganzheitliches Denken, intellektuelle Fähigkeiten, Fertigkeiten, sprachfreie Intelligenz
	Wiener Entwicklungstest/WET (ZG: 3–6 J.)		Motorik, Visuomotorik/visuelle Wahrnehmung, Lernen und Gedächtnis, kognitive Entwicklung und Sprache, sozial-emotionale Entwicklung
	Münchener Funktionelle Enticklungsdiagnostik/ MFED (ZG: 2–3 J.)		Körperbewegung, Handgeschicklichkeit, Erfassen von Zusammenhängen, aktive Sprache, Sprachverständnis, Sozialentwicklung, Selbständigkeit
	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (ZG: 4–5 J.)		Allgemeine Intelligenz, Artikulation, expressive und rezeptive Sprache, Visuomotorik, Aufmerksamkeitsleistung

Stärken/Schwächen (Bezugspersonen) - Pflege - Versorgung - Bindung - Regeln, Werte - Förderung - elterlicher Umgang mit Stress  Kooperationsbereitschaft/	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU) (ZG: Eltern)  Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) (ZG: Eltern, Erwachsene)  Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) (ZG: Eltern)  Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE) (ZG: Eltern, Erwachsene)  Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl	Elterliche Unterstützung Erziehungsstil Stress Stress Umgang mit familiären Konflikten (Paarebene, Eltern-Kind, erweiterte Familie, Umfeld) Erziehungsverhalten Sicherheit bzgl. erzieherischer Regulationsprozesse	Emotionale Unterstützung, Praktische Unterstützung, Soziale Integration, und Belastung aus dem sozialen Netzwerk sowie die ergänzenden Skalen Reziprozität, Verfügbarkeit einer Vertrauensperson und Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung  Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz  Bagatellisieren, Herunterspielen, Schuldabwehr, Ablenkung von der Situation, Schuldabwehr, Ablenkung von Situationen, Ersatzbefriedigung, Suche nach Selbstbestätigung, Situationskontrollversuche, Reaktionskontrollversuche, positive Selbstinstruktion, Bedürfnis nach sozialer Unterstützung, Vermeidungstendenz, Fluchttendenz, soziale Abkapselung, gedankliche Weiterbeschäftigung, Resignation, Selbstbeschuldigung, Aggression, Pharmakaeinnahme Selbstbemitteidung, Selbstbeschuldigung, Aggression, Pharmakaeinnahme Selbstsicherheit/Stoizismus, Besorgtheit/Unsicherheit, Verbundenheit/Verstrickung, Affektivität/Aggressivität, Kommunikativität/Durchsetzungsschwäche, Zurückhaltung/Rückzug, Unterstützung/Aufopferung, Rollenteilung/Abgressivität, Somatisierung Ablehnung und Strafe, Emotionale Wärme sowie Kontrolle und Überbehütung  Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beeinflussbarkeit kindlichen Verhaltens, Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommunikation über kindliche Probleme
- Änderungswille - Steuerungsüberzeugung - Bild der Elternschaft	als Eltern) (ZG: Eltern)		und Gerunie, Erfullang datch die Aufgaber und Anforderungen als Eitern, mit der Elternschaft verbundene Einschränkungen

### 3.8b Prüfverfahren "Kindeswohlgefährdung": Subtest in alphabetischer Reihenfolge

Subtest/Thema	Testbezeichnung	vorrätig (FPZ)	Zielgruppe
Ablehnung und Strafe	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)		Erwachsene/Eltern
Ablenkung von der Situation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Ablenkung von Situationen	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Abweichung	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)		4 bis 8 Jahre
Affektivität/Aggressivität	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
Aggression	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Aggression	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)		9 bis 13 Jahre
Aggressives Verhalten	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Aggressives Verhalten	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Akzeptieren	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Allgemeine Intelligenz	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Ängstlich depressiv	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Artikulation	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Auffällige Erziehungsbedingungen	Profil psychosomatischer Belastungen		
Aufgeben	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Aufmerksamkeitsleistung	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Aufmerksamkeitsprobleme	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Aufmerksamkeitsstörung	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)		6 bis 18 Jahre
Ausdruck	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Außergewöhnliche Familiensituation	Profil psychosomatischer Belastungen		
Bagatellisieren	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Bedürfnis nach sozialer Unterstützung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Bekräftigung kindlicher Ideen	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)		4 bis 8 Jahre
Belastung aus dem sozialen Netzwerk	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)		Eltern
Belastung durch aktuelle Erkrankung	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)		6 bis 18 Jahre
Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)		6 bis 18 Jahre
Bereitschaft zu sozialem Engagement	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)		9 bis 14 Jahre
Besorgtheit/Unsicherheit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
Beziehungsgestaltung	Sceno-Test		Kinder
Depression, Begleiterscheinungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)		8 bis 16 Jahre

Depression, Folgen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Depressive Störungen	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Depressive Störungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Disharmonische Beziehungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Dissozial-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Dissoziales Verhalten	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Egozentrische Selbstgefälligkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Einschränkung	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Einschränkungen mit der Elternschaft verbunden	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Einzelheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jjährigen
Emotional bedingte Leistungsstörungen	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Emotionale Abwehr	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Emotionale Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Emotionale Wärme	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Emotionskontrolle	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Entschlossenheit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Erfassen von Zusammenhängen	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Erfüllung durch die Aufgaben und Anforde- rungen als Eltern	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Ersatzbefriedigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Extraversion	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Extravertierte Aktivität	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Familie	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Faxen machen und Toben	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Fehlende Willenskontrolle	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Feinmotorik	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von Ein- bis Zwei- jährigen
Fertigkeiten	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Fluchttendenz	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Ganzheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Gedankliche Weiterbeschäftigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Generalisierte Angst	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre

Gestisches Verhalten	Elternfragebogen für die Früherkennung	Eltern von Ein- bis Zwei-
Handgeschicklichkeit	von Risikokindern (ELFRA)  Münchener Funktionelle Entwicklungs-	jährigen 2 bis 3 Jahre
Herunterspielen	diagnostik/MFED (2–3 J.) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Hilfe	Familien- und Kindergarten-Interaktions-	4 bis 8 Jahre
Hyperaktivität	Test (FIT-KIT)  Diagnostisches Inventar bei psychischen	6 bis 18 Jahre
Пурегакцина	Störungen (Kinder-DIPS)	O DIS TO JUILE
Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Impulsivität	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Individuelle Belastungen in der Familie	Profil psychosomatischer Belastungen	
Initiale Angst	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Inkonsistenz	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Inkonsistenz	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
intellektuelle Fähigkeiten	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Interaktionsprobleme	Sceno-Test	Kinder
Interesse	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Interessen und Freizeitgestaltung	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Kindliche Diplomatie	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kindliche Hilfe suchen	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kindliche Renitenz	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kognitive Entwicklung und Sprache	Wiener Entwicklungstest/WET (3-6 J.)	3 bis 6 Jahre
Kognitives Problemlösen	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Kommunikationsstörungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Kommunikativität/Durchsetzungsschwäche	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beeinflussbarkeit kindlichen Verhaltens	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommu- nikation über kindliche Probleme und Gefüh- le	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Kontrolle und Überbehütung	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Kooperation	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Körperbewegung	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Körperkontakt/Somatisierung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Körperliche Beschwerden	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Körperliche Gesundheit	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Lernen und Gedächtnis	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Lob	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Maskulinität der Einstellung	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Misshandlung	California Family Risk Assessment Scale	
Motorik	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre

Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Neurotizismus	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Oppositionell-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Partnerschaft	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jährigen
Perseveration	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Pharmakaeinnahme	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
positive Selbstinstruktion	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Praktische Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Problemorientiertes Handeln zur Emotionssteuerung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Psychische Gesundheit	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Reaktion auf Misserfolg	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Reaktionskontrollversuche	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Resignation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Restruktion	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Reziprozität	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Rollenrestriktion	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jährigen
Rollenteilung/Abgrenzung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Rückzug	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Schizoid/zwanghaft	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Schuldabwehr	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Schuldabwehr	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Schule	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Schulischer Ehrgeiz	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbstabwertung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Selbständigkeit	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Selbständigkeit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Selbstbemitleidung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Selbstbeschuldigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Selbsterleben von allgemeiner Angst	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbsterleben von Impulsivität	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber anderen	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbstgenügsamkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbstsicherheit/Stoizismus	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Selbstüberzeugung	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre

Sicherheit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Situationskontrollversuche	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Somatische Beschwerden	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Soziale Abkapselung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Soziale Integration	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Soziale Phobie	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Soziale Probleme	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Soziale Unterstützung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Soziale Unterstützung	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jährigen
Sozial-emotionale Entwicklung	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Sozialentwicklung	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Sozialer Rückzug	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Spezifische Phobie	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Spielverhalten	Sceno-Test	Kinder
Sprache, aktive	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Sprache, expressive	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)	4 bis 5 Jahre
Sprache, rezeptive	Basisdiagnostik für umschriebene Ent- wicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)	4 bis 5 Jahre
Sprachfreie Intelligenz	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; $6-12$ J.)	3 bis 12 Jahre
Sprachproduktion	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von 1- bis 2-Jährigen
Sprachverständnis	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Sprachverständnis	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von 1- bis 2-Jährigen
Stimmung anheben	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Strafintensität	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Suche nach Selbstbestätigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Tadel	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Trennungsangst	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Trösten bei Kummer	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Umbewerten	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Unterstützung	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Unterstützung/Aufopferung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Verbundenheit/Verstrickung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Verfügbarkeit einer Vertrauensperson	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Vergessen	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre

Vermeidungstendenz	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Vernachlässigung	California Family Risk Assessment Scale	
Verständnis	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
visuelle Wahrnehmung, Visuomotorik	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Visuomotorik	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)	4 bis 5 Jahre
Warmherzigkeit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Zerstreuung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Zufriedenheit/Oberflächlichkeit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Zurückhaltung/Rückzug	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre

### 3.9 Dokumentation des Prüfverfahrens "Kindeswohlgefährdung"

### Checkliste/Protokollbogen/Terminübersicht

Einrichtung: Clearingstelle (CDS)	Name (FbF):
1. Eingangsphase	
Anmeldebogen	<ul> <li>□ vollständig (bei CDS-Fall: Az)</li> <li>□ nur teilweise (bei CDS-Fall: Az)</li> <li>□ nicht vorhanden (kein CDS-Fall)</li> </ul>
Schweigepflichtentbindung	☐ liegt vor; gegenüber wem? ☐ nicht abgefragt/nicht erforderlich ☐ abgelehnt
2. Dringlichkeitsprüfung	
Meldebogen	<ul> <li>□ komplett ausgefüllt (soweit relevant)</li> <li>□ unvollständig; noch weiterer Informationsbedarf bei:</li> </ul>
	☐ ausgewertet/Entscheidung für zweite Prozessstufe gefällt
>>>>>>	Bei Abgabe an den Sozialen Dienst (gilt auch jeweils in den Prozessstufen 2 bis 6)
	telefonisch direkt Kontakt aufgenommen;
	mit wem?
	wann?
	<ul><li>☐ Kriterienkatalog KWG des Jugendamtes ausgefüllt</li><li>☐ Meldebogen und Kriterienkatalog an SD gefaxt</li></ul>
	wann?
	☐ Bruch der Schweigepflicht erforderlich  Abgabe an den Sozialen Dienst in Prozessstufe
	[ ] 1/2/3 – 5/6/nach erfolgloser Beratungsintervention (=7)
3. Sicherheitseinschätzung	
Anamnese	<ul> <li>☐ Gespräch hypothesengeleitet entsprechend Leitfaden geführt</li> <li>☐ ggf. für zusätzliche Informationsgewinnung Elternfragebogen angereicht und ausgefüllt zurückerhalten</li> </ul>
Testdiagnostik	☐ EBSK durchgeführt ☐ EBSK ausgewertet; Ergebniskategorie:
Information und Reflexion	<ul> <li>□ Kollegiale Beratung erfolgt</li> <li>□ Info an Leitung erfolgt; am</li> <li>□ Fall ins Team eingebracht; am</li> <li>□ Weiteres Verfahren wurde in der Teamsitzung vereinbart</li> </ul>

	Ergebnis des Teamges	<u>sprächs</u>
	☐ kein Handlungsbe	eiteres bitte in obigen Kasten eintragen!) darf/keine bzw. geringe KWG pedarf > nächste Prozessstufen
4. Weiterer diagnostischer Klärungsp	rozess (Stufen 3 bis 6)	
Risiko-Einschätzung     Register auch Begeinstelle in der Ber	☐ Explorationsgespra	äch gemäß Leitfaden
<ul> <li>Prüfung der Beeinträchtigung</li> <li>Analyse der Stärken und Schwächen der Eltern</li> </ul>	☐ zusätzliche Testdia	agnostik; was?
		/Ergebnis (Kurzform)
	Ergebnis der Risiko-Ei	<u>nschätzung</u>
	Ergebnis der Beeinträ	chtigungsprüfung
	Ergebnis der Analyse v im Erziehungssystem	von Stärken und Schwächen bei den Eltern/
	Gesamtbewertung de	er Kindeswohlgefährdung
	Bei Abgabe an SD bitt	e entspr. Kasten (s.o.) ausfüllen
Kooperationsbereitschaft, Motivation	Informationsgewinnur  Exploration	
	Ergebnis  Problemeinsicht vor Veränderungswille Nachhaltige Koope Änderungsfähigke	gegeben
Intervention	<u>Beratungstermine</u>	
	Datum	Teilnehmer
1		
2		
3		
4		

5	
6	
7	
8	
9	
10	

Abschluss

Ende des KWG-Verfahrens am \_\_\_

# 3.10 Kriterienkatalog des Jugendamtes

Name. Geb.-Datum

## Gefährdungseinschätzung und Risikobewertung

Coffibriding horsinh A.	Cowjobtung doe Dicitos	o Diciboe			Domogicingon
Vernachlässigung	Alter: <3J		<14)	<18)	
Ernährung					
Mangelernährung	ო	က	7	⊣	
<ul> <li>Nicht altersgemäß, unausgewogen</li> </ul>	ო	ო	7	0	
Gesundheitsvorsorge					
<ul> <li>Gesundheitsgefährdende K\u00f6rperhygiene</li> </ul>	ო	7	⊣	0	
<ul> <li>Fehlende notwendige medizinische Akutversorgung und Versorgung bei Risikopatienten</li> </ul>	ო	က	က	2	
<ul> <li>Keine medizinische Prophylaxe (nicht regelmäßig ausgefülltes Vorsorgeheft, ständig wechselnder</li> </ul>	ო	က	⊣	0	
Kinderarzt)					
Kleidung					
Der Witterung völlig unangepasst	က	7	⊣	⊣	
<ul> <li>Ständig sehr ungepflegt</li> </ul>	ო	7	⊣	П	
Wohnen					
<ul> <li>Vernachlässigte Wohnverhältnisse (unsauber, unaufgeräumt, kein angemessener Schlafplatz)</li> </ul>	2	7	⊣	Н	
<ul> <li>Gesundheitsgefährdende Wohnbedingungen (z.B. starker Schimmelbefall, Ratten, Vermüllung, keine</li> </ul>	ო	7	7	7	
Heizmöglichkeit)					
<ul> <li>Unfallträchtige Wohnungseinrichtung (z.B. offene Elektrokabel, ungesicherte Treppe)</li> </ul>	ო	7	⊣	0	
Kein Strom	ო	ო	⊣	⊣	
<ul> <li>Vorübergehend keine eigene Wohnung, aber feste Unterkunft</li> </ul>	Н	⊣	⊣	0	
obdachlos	ო	ო	7	⊣	
Gefährdungsbereich B:	Gewichtung des Risikos	s Risikos			Bemerkungen
Gewalt	Alter: <3J	6	<14)	<18)	
Anzeichen von körperlicher Gewalt gegen das Kind und Zeugen häuslicher Gewalt (gegen einen					
Elternteil oder Geschwister)					
<ul> <li>Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft</li> </ul>	ო	က	က	က	Gewalterfahrungen sind grundsätzlich Kindes-
Aussagen des Kindes vor anderen Menschen					wohlgefährdung
<ul> <li>Aussagen eines Elternteils über die eigene Gewalträtigkeit</li> </ul>					
<ul> <li>Aussagen eines Elternteils über die Gewaltfätigkeit des anderen</li> </ul>					
Medizinischer Befund					
<ul> <li>Von Zeugen beobachtete Misshandlungen oder Verletzungen</li> </ul>					
<ul> <li>Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Gewalttäters im Haushalt des</li> </ul>					
Kindes/Jugendlichen					
Polizeleinsatz					

Getährdungsbereich B: Gewalt	Gewichtung des Risikos Alter: <3.1 <6.1	es Risikos <6.1	<141	<181	Bemerkungen
Anzeichen von sexuellem Missbrauch					
1. Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft	ო	က	က	ო	
2. Aussagen des Kindes vor anderen Menschen					
3. Beobachtungen von Zeuglnnen					
4. Vermutungen und Befürchtungen von Zeuglnnen					
5. Medizinischer Befund					
6. Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Sexualstraftäters im Haushalt oder					
engen Bezugsrahmen des Kindes/Jugendlichen					
Gefährdungsbereich C:	Gewichtung des Risikos	es Risikos			Bemerkungen
Eingeschränkte Erziehungsfähigkeit	Alter: <3J	ۇ 9	<14)	<18)	
Erzieherisches Fehlverhalten					* (siehe Literaturangaben unten)
Gewalt als Erziehungsmittel	ო	က	က	ю	
Grobe Aufsichtspflichtverletzungen	ო	က	က	0	
<ul> <li>Sicherstellung emotionaler und seelischer Grundbedürfnisse nicht gewährleistet</li> </ul>	7	7	7	⊣	
MangeInde Erziehungsressourcen	2	7	2	Н	
Kooperationsfähigkeit					
Fehlende Einsicht und Schutzfähigkeit des nicht gewalttätigen Elternteils	ო	က	ო	ო	
Keine Problemeinsicht					
Keine Hilfs- und Beratungsakzeptanz					
Keine Kontrollbereitschaft durch Bezugspersonen und andere Institutionen					
Massive Erkrankung eines Elternteiles					
Somatisch	ო	က	က	₽	
Psychisch/psychiatrisch	ო	က	2	Н	
Suchterkrankung	ო	က	7	Н	
Substitution	ო	က	က	Н	
Eindeutige Hinweise auf Beikonsum					
(Konsumutensilien, Alufolie, abgeschnittene					
Plastikflaschen, blutverschmierte Wäsche, Spritze, Medikamente (z.B. Rohypnol))					
Gefährdungsbereich D:	Beschreibung und Beobachtungen	und Beob	achtunger	_	Bemerkungen über Gefährdungsrisiko
Weitere Risiken und Hinweise					
Familiäres und sonstiges Netzwerk					
1. Bei Belastung keine Möglichkeit der Entlastung durch Partner, Eltern, Verwandte und Freunde					
2. Keine Einbindung in institutionelle Stützsysteme (Kita, Schule, Betreuung)					
3. Isolation des Kindes					
Weitere Erkenntnisse durch Gutachten, Kontakte zu Beratungsstellen, Schule, Kita					
Eigene Erfahrungen					

### Fachliche Würdigung der fallbearbeitenden Fachkraft:

(Fragestellung: Können Sie eine KWG ausschließen? Wenn ja, warum? Wenn nein, warum nicht?)

Eine Kindeswohlgefährdung liegt vor, wenn die FBF im Rahmen ihrer sozialpädagogischen Facheinschätzung zu der Einschätzung kommt, dass eine KWG nicht ausgeschlossen werden kann.

Eine Kindeswohlgefährdung kann nicht ausgeschlossen werden, wenn:

- 1. In einem Gefährdungsbereich (A,B oder C) eine Bewertung mit 3 vorgenommen wurde.
- 2. In den Gefährdungsbereichen (A, B oder C) mehrfach eine Bewertung mit 2 vorgenommen wurde.

Mit beteiligten Institutionen ist in Bezug auf die Vereinbarungen des Jugendamtes Bochum zum § 8a SGB VIII zu kooperieren.

Den Familien sind Hilfsangebote zu unterbreiten. Bei Bedarf ist ein Schutzkonzept zu erstellen. Die Entscheidung darüber ergeht in einer hierauf folgenden kollegialen Reflexion.

Risikoeinschätzung wurde vorgenommen durch:

### 3.0 KWG-Prozess 3

Anwendungsbereich: Institutionelle Familienberatung; Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte oder eigene Beobachtung im Beratungsfall

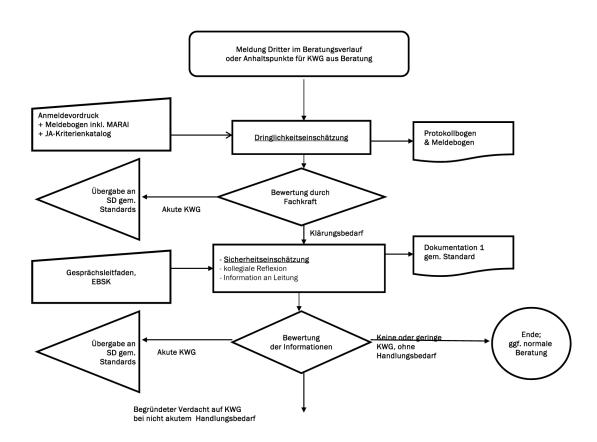
### Ziel:

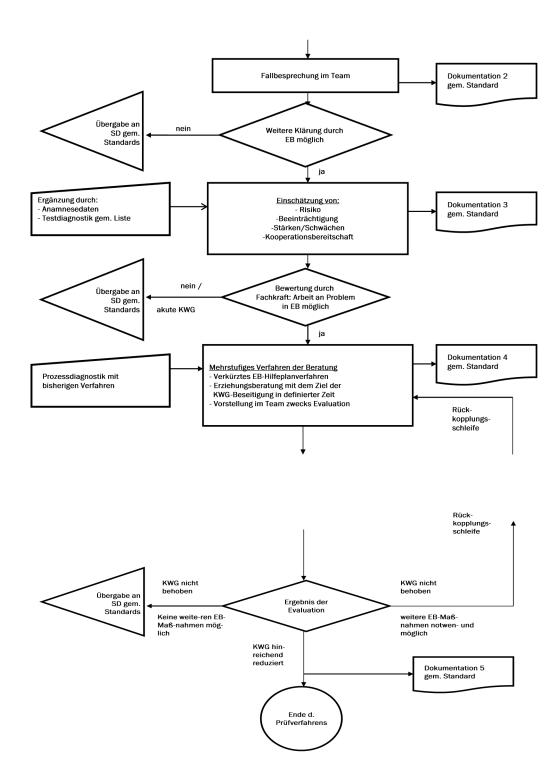
KWG-Klärung durch Prüfverfahren; Beratung in EB, ggf. Abgabe an SD

### 3.1 Prüfablauf

Internes Verfahren der Beratungsfachkräfte in der Familienberatung beim Erfahren von einer potentiellen Kindeswohlgefährdung

### Handeln im laufenden Beratungsfall





### Legende für die Flussdiagramme

Symbol	Bedeutung
	Start des Prozesses / der Routine
	Ablauflinien / Ablaufrichtung
	Verarbeitung / Prozess / Handlung
$\Diamond$	Verzweigung / Entscheidung
	Dokumentation: Daten auf Papier
$\triangleright$	Schnittstelle / Übergabe
	Manuelle Eingabe
0	Ende des Prozesses

### 3.2 Anmeldungsbogen

Beratungsstelle:	Fall-Nr./AZ	Anmeldedatum:
	statistisches Viertel	Datum 1. Fachkontakt

### Personalien

	Mutter	Vater
Name/Vorname		
GebDatum/Alter *		
Straße		
PLZ Ort		
Telefon		
Beruf		
Tätigkeit *	volizeit teilzeit teilweise	vollzeit teilzeit teilweise
	Hausfrau arbeitsios Sozialgeld/ALG	Hausmann arbeitsios Sozialgeld/ALG
Familienstand		
Herkunftsland *		
Sprache in der Familie		

	Kind (Index)	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname, ggf. Name				
Geburtsdatum *				
Kita/Schule				
Klasse/Lehrer				
Kind lebt bei				
Sorgerecht bei				

graues Feld muss nicht ausgefüllt werden

Von der Beratungsstelle erfahren durch	1:			
Verwiesen durch*	FamGF	SR	SD (Stufe 2 Stufe 3)	
Anlass der Beratung				
Parallele Hilfen:				
Beratungswünsche (Termine etc.)				
Eilt weil *				
Hinweise auf *		e elterl. Überlastung Gewalt/Vernachlässig	gung	
	3 Verbleib	in der Familie gefährd cher Selbstmelder		

<sup>\* =</sup> potentieller Hinweis auf Risikoaspekte

### 3.3 Melde- und Dokumentationsbogen<sup>8</sup>

### Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung

Name des Kindes								
Datum/Uhrzeit der Meldung								
Art der Meldung								
□ persönlich □ selbst	☐ telefonisch ☐ fremd	☐ schriftlich ☐ anonym						
Bezug der Meldeperso	n zu dem/der Minderjähr	rigen						
□ verwandt	☐ soziales Umfeld	□ Institution	☐ sonstiger Bezug					
□ Nein			0 Punl					
Inhalt der Meldung								
			ggf. weiter auf gesondertem Bla	tt				

<sup>8</sup> Der von uns entwickelte Dringlichkeitseinschätzungsbogen ist eine erweiterte und überarbeitete Fassung des Meldebogens des Deutschen Jugendinstituts (DJI, 2006; Kindler et al., 2006, A-1, verfügbar unter http://db.dji.de/asd/ASD\_Inhalt.htm). Eingearbeitet wurde als normiertes Verfahren das Michigan Abuse Risk Assessment Instrument/MARAI (Deegener & Körner, 2006, S. 312f.). Die Fragen des MARAI entsprechen den grau hinterlegten Feldern im Melde- und Dokumentationsbogen.

### Authentizität der Meldung Die Meldung beruht auf ☐ eigenen Beobachtungen ☐ Hörensagen ☐ Vermutungen der meldenden Person Ist der Fachkraft eine frühere Meldung (durch eigene Kenntnis oder aufgrund Wissen des Melders) in diesem Fall bekannt? Angaben zu dem betroffenen jungen Menschen und seiner/ihrer Familie ☐ männlich □ weiblich (geschätztes) Alter: \_\_\_\_\_ Gegenwärtiger Lebensort des Kindes/Jugendlichen: ☐ Familie ☐ Mutter □ Vater ☐ Großeltern □andere Vorname, Nachname: Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): Telefon/Fax/E-Mail-Adresse: Anzahl der Kinder in der Familie? Wurden (nach Kenntnis des Melders oder der Fachkraft) für die Familie frühere Hilfen vom Jugendamt erbracht? □ Nein ...... 0 Punkte Wenn ja, in welchem Zusammenhang? Der/die Minderjährige besucht nach Angaben der Meldeperson folgende Einrichtung(en): ☐ Kindertagesstätte ☐ Tagespflegefamilie □ Schule □ andere Name(n) und Tel. der Institution(en):

Weist das betroffene Kind Entwicklungsverzögerung, Behinderung oder delinquentes Vo	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Wurde eine Bezugsperson – soweit bekannt – selber als Kind misshandelt?	
□ Nein	
☐ Ja 1 Punkte	
Hat die zweite Bezugsperson gegenwärtig ein Suchtproblem?	
□ Nein (oder keine zweite Bezugsperson)	0 Punkte
□ Ja	
Maria de la Caracteria de Maria Branca de Caracteria de Ca	
Verwendet eine der beiden Bezugspersonen exzessive bzw. unange-	
messene Disziplinierungsmaßnahmen?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	2 Punkte
Haben die Bezugspersonen eine Geschichte von Partnerschaftsgewalt?	
Nein	0 D
□ Ja	1 Punkte
Ist eine Bezugsperson als Elternteil sehr dominant?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	
	1 011110
Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet habe	en?
Name(n) der Personen/Institution(en):	
Adragacia) (Strafa Haugnummar DL7 Orth	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	
Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
ocit warm sind der meldeperson welche Adhanigkeiten oder Krisen in der Familie bekannt:	
Handelt es sich um eine einmalige oder um eine längerfristige Beobachtung einer Gefährdur	ngssituation?
Was veranlasste die Meldeperson gerade jetzt zu der Meldung?	
The Fordingsold die Meideperson gerade jewit zu der Meidelig:	

Angaben zui	rivieid	eper	son (so	tern nic	nt anon	iym)					
Vorname, Na	ıchnaı	ne:									
Adresse (Stra	aße, H	ausnı	ummer	, PLZ, O	rt):						
Telefon/Fax,	/E-Ma	il-Adre	esse _								
am besten e	rreich	oar:							<del></del>		
Kooperation	mit o	ler M	eldepe	rson							
Die Meldepe	rson o	larf de	er Fami	lie gena	nnt wer	den			□ja	□ nein	
Über die Mel				_			lich.		□ ja □ ja	□ nein	
Die Meldepe	rson t	rägt s	elbst zı	ım Schı	utz des/	der Mir	nderjährigen bei.		□ja	□ nein	
Wenn ja, wie	?										
Die Meldepe	rson i	st zur	Zusam	menarb	eit bere	eit:	mit dem SD		□ja	□ nein	
							mit der EB		□ja	□ nein	
Einschätzun  Die Aussage  ☐ glaubhaft	der M	eldep		virkt	<b>durch</b>						
Einschät	zung	der	Sorg	gevera	antwo	rtlich	en durch die	Fachk	raft:		
						_	r Erziehungsfähig				
			_								
							/orfall im Vergleic				
□ Nein											0 Punkte
□ Ja											1 Punkte
<b>Auswertung</b> Die Risikopu				rt und n	nit folge	nden R	isikokategorien ve	erglichen:			
Gering	=	0 l	ois 2 F	unkte							
Moderat	=		ois 5 F								
Hoch Sehr hoch	=		ois 9 F his 16 I	Punkte Punkte							
20111 110011			-10 TO	JIII CO							

Ergebnis:
Erhebungsdatum:
Erhoben von:
Punktezahl:= Risikokategorie
☐ nicht bewertet wegen Fehlens von mind. 3 Antworten
Weitere Bewertung der Fachkraft, die die Meldung entgegen genommen hat:
<ul> <li>□ Die Familie ist der Fachkraft nicht bekannt; es liegt keine Anmeldung vor.</li> <li>□ Es fehlen Informationen für die abschließende Bewertung einer Kindeswohlgefährdung.</li> </ul>
Anmerkungen:
Weiterleitung der Meldung seitens der aufnehmenden Fachkraft an:
□ unmittelbar an SD:Name:
□ sonstiges, was?
Abgabedatum/-zeit:
Fachkraft, die die Meldung entgegengenommen hat
Vorname, Nachname:
Einrichtung:
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse:
Funktion:
<ul><li>☐ fallführende Fachkraft</li><li>☐ Beratungsfachkraft</li><li>☐ Bürofachkraft</li></ul>

### 3.4 Informationserhebung für den Beratungsprozess (1. Fachkontakt)

### Anamneseleitfaden

Hinweis zum Einsatz des Strukturbogens:

Der Anamneseleitfaden dient einer strukturierten Bearbeitung der Eingangsphase in der Beratung (Informationserhebung).

Dabei wird davon ausgegangen, dass aus der Anmeldung die biographischen Kerndaten bereits vorliegen (andernfalls müssten diese Daten des Anmeldevordrucks noch erhoben werden).

Neben Frage-Komplexen, die standardmäßig zu Beginn von Beratungen geklärt werden,<sup>9</sup> gibt es solche, die bezogen auf die anstehende Problematik erhoben werden oder wegfallen. Theoriegeleitet, hypothesengestützt und hinweiszentriert entscheidet darüber die Beratungsfachkraft im prozessualen Ablauf des Klärungsprozesses.

Die Informationen zu jedem Frageblock können ggf. auf der Rückseite des Blattes fortgesetzt werden.

Anamneseleitfaden		
Aktenzeichen	Name (Fall)	
Beratungsfachkraft		Datum
5		

Nr.	Hinweis	Thema der Erhebung	Beispiel- Kategorien	Weiterführender Klärungs- prozess <sup>10</sup>
1	*	(Problembeschreibung)	Art des Problems:	ergänzend: 3.2
			Was? Wie?	
	(T)		Wo, bei wem? Wie häufig?	
			Seit wann?	
			olgen (mittelbar und unmittelbar)	
2	*	(Elterliche Zufriedenheit mit Kind und Familie, Änderungsmotivation)	Stärken des Kindes	ergänzend:
			Schwächen des Kindes	3.5 Fg10, Fg13, Fg14, Fg15
			Bewertung der Beziehung zum Kind	vertiefend:

<sup>9</sup> Fragebereiche werden hier in ihrer Art und Verbindlichkeit der Abfrage klassifiziert nach verpflichtend (\*), problemspezifisch (P), hinweisgestützt (HW), KWG-spezifisch (K), beratungstheorie-geleitet (T); ein entsprechender Eintrag findet sich in Spalte 2 des Strukturbogens.

<sup>10</sup> In der Spalte "Weiterführender Klärungsprozess" wird auf die ergänzenden/vertiefenden Möglichkeiten des internen Prüfverfahrens (siehe dort) mit ihren Unterpunkten verwiesen. Bei Verweis auf Punkt 3.5 wird auf die Fragen 1 bis 26 (= Fg1–Fg26) des Elternfragebogens Bezug genommen, bei Verweis auf 3.7 auf entsprechende Stellen im Exporationsleitfaden.

			<b>.</b>	
			Bewertung der ehelichen Bezie-	Motivation: 3.7
			hung	Stufe 6 (a), (b)
			Zufriedenheit mit	
			den Rahmenbe-	
			dingungen (z.B.	
			Einkommen,	
			Wohnung, Job)	
			Änderungs-	
			motivation	
3		Nachexplorationsbedarf <sup>11</sup> [ ] (Elterliche Rahmenbedingungen/Kontext)		
	*	(Liternone Natimenbedingungen/ Nontext)	Bildungsabschluss	ergänzend:
			Tägl. Arbeitszeit	3.2 Migration, Familienstand,
			(Betreuungssitua- tion)	Beruf
			,	
			Schwere Erkran-	3.5 Fg6, Fg12,
			kungen	Fg24, Fg26
			Wohnsituation	vertiefend:
			(groß genug, Kon-	
			tinuität, kindge- recht)	Risiko: 3.7 Stufe 3 (d), (f),
			redit()	(g)
			Eigene negative	
			Erfahrung	
			Angespannte	
			Lebenssituation	
			(Trennung etc.)	
			Rollenverteilung	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
4	HW	(Entwicklung: Schwangerschaft/Geburt)	Schwangerschafts-	ordë paopel
	P		komplikationen	<u>ergänzend:</u>
	K		, , , , , ,	3.5 Fg1
			Medikamente	
			Alkohol-/	
			Zigarettenkonsum	
			Edwardowa	
			Erkrankungen	
			Frühgeburt (inkl.	
			Auswirkungen)	
			Geburtskomplika-	
			tionen (Zangenge-	
			burt, Kaiserschnitt,	
			Nabelschnurum- schlingung u.a.)	
			commount a.a.,	
			Notwendige medi-	
			zinische Maßnah- men (Beatmung,	
			Brutkasten etc.)	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	,	

-

<sup>11</sup> Die Notwendigkeit einer weitergehenden Informationssammlung kann hier dokumentiert werden; Spalte 5 verweist dabei auf ergänzende und vertiefende Aspekte

E	ı	(Entwicklungs Chillroit 4 Labonalaby folklated links		
5	HW P	(Entwicklung: Stillzeit, 1. Lebensjahr, frühkindliche Entwicklung, Krankheiten)	Stillzeit (Dauer)	ergänzend:
	K		Temperament	3.5 Fg2, Fg5, Fg8
			Motorik	vouti of our de
			Neugierverhalten	vertiefend:
			Abwehrkräfte	Risiko: 3.7 Stufe 3 (a), (b)
			Kinderkrankheiten	
			Sonstige schwere Erkrankungen	
			Kinderärztl. Regel- untersuchungen (U)	
		Noch avalaustianska darf. [ ]	Zeitpunkt des Erwerbs basaler Fertigkeiten (Ge- hen, 2-Wort-Sätze, Sauberkeit etc.)	
6		Nachexplorationsbedarf [ ] (Operationen, Unfälle)		
	κ	(Operationeri, Offiane)	Stationäre Operationen	ergänzend:
			Unfälle ( Kopfver-	3.5 Fg2, Fg3, Fg4
			letzungen, Brüche, Blutungen, Läh-	vertiefend:
			mungen, Quet- schungen)	Beeinträchtigung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c)
		Nachexplorationsbedarf [ ]	con angeny	(a) (a)
7	P	(Entwicklung: Kindergarten)	Kita-Eintrittsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Auffälliges Verhal- ten	
			Soziale Kontak- te/Beziehungen	
			Mitmach- und Lernmotivation	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Besonderer Unter- stützungsbedarf (z.B. integrative Einrichtung)	
8	P	(Entwicklung: Schule)	Einschulungsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Klassenwieder- holungen	
			Besondere Lern- und Leistungs- probleme/ Teilleistungs- schwäche	

9	*  P K	Nachexplorationsbedarf [ ]  (Kompetenzen; Probleme, Verhaltensauffälligkeiten)  Nachexplorationsbedarf [ ]  (Beziehungsqualität zu Eltern, Geschwistern, Gleichaltrigen, Erwachsenen; soziale Einbindung)	Sozialverhalten u. Kontakte (Schule) Fächer mit guten/ schlechten Noten  Motivation/ Verweigerung  Kompetenzen: Soziale Kompetenzen (Kontaktfreude, Regelakzeptanz, Verlässlichkeit, Rücksicht etc.)  Befähigung/ Intelligenz/ Leistungsbereich  Stützfunktionen: Bewältigungsstrategien, Kontaktfreude, Selbständigkeit, Selbstvertrauen etc.  Problembeschreibung: Problembereich: Soziales vs. Fertigkeiten/Leistung  Nachfolg. Verhaltens-auffälligkeit und Folgen  Beziehung zu Elternteilen Geschwistern Verwandten  Freunde (Zahl/ Dauer) und Spielverhalten Verhalten bei Konflikten  Orientierung an Erwachsenen vs. Gleichaltrigen  Einstellung auf neue Personen	ergänzend: 3.5 Fg7, Fg10  vertiefend: Beeinträchtigung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c), (g)  ergänzend: 3.5 Fg25  vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3 (c), (g), Stufe 4
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Wichtigste Personen	
11	*	(Erziehungsverhalten, Erziehungsstil)	Alltägliche Pflege und Versorgung des Kindes Emotionale und leistungsbezogene Unterstüt- zung/Förderung Höhe der Erwar- tungen	ergänzend: 3.5 Fg16-Fg23 vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3 (e), (g)

		Nachexplorationsbedarf [ ]	Impulskontrolle/ Bewältigungs- strategien Negative Erzie- hungsmaßnah- men: Anschreien, Drohen, Demüti- gen, Billigung v. Gewalt etc. Konsequenz, Konsistenz Wertschätzendes Klima	Ressourcen: Stufe 5 (b), (c), Motivation: Stufe 6 (c)
12	*	(Überweisungskontext/bisherige Hilfen inkl. Wirksamkeit)	Vorherige Hilfen	ergänzend:
			Empfehlung an EB durch Parallele Hilfen	3.5 Fg9

### 3.5 Elternfragebogen/Informationen für die Beratungsarbeit

Sie haben eine Beratungsstelle zwecks Klärung und Unterstützung bei Entwicklungsfragen, schulischen oder familiären Problemen aufgesucht.

Der nachfolgende Fragebogen hilft uns dabei, die Beratung – gestützt auf Ihre Vorinformationen – zielgenau und zeitökonomisch durchzuführen. Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Fragen so vollständig wie möglich zu beantworten. Geben Sie den ausgefüllten Bogen an die Beratungsstelle zurück.

Die Rückgabe ist möglich  □ postalisch unter der Anschrift: □ persönlich unter der Adresse: □ per E-Mail unter der Adresse:
Nachfolgend sehen Sie Fragen, die grundsätzliche Aspekte aus den Bereichen "Entwicklung des Kindes" und "Erziehung und Familie" beinhalten.
Hinweis zum Ausfüllen:
Bei einigen Fragen haben Sie die Möglichkeiten, frei in Stichworten zu antworten, bei weiteren ist eine Mehrfach-Auswahl zum Ankreuzen vorgegeben, bei wieder anderen bitten wir Sie, Ihre Einschätzung auf eine dargestellten Skala mit einem Kreis zu markieren.  Der Fragebogen besteht aus insgesamt 26 Fragen.
Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit schon zu Beginn des Beratungsprozesses!
Fragen zur Entwicklung
1. Wie verliefen die Schwangerschaft und Geburt?
(z.B.: keine Komplikationen; Unverträglichkeit der Blutgruppen, vorzeitige Wehen, Frühgeburt, Kaiserschnitt, Sauerstoffmangel etc.)
2. Gab es medizinische Komplikationen und/oder Krankenhausaufenthalte des Kindes? Welche?
(med. Komplikationen z.B.: Hirnhautentzündung, Bewusstlosigkeit, Krampfanfälle, Asthma etc.)
2. Hotte Ibu Kind ceburara Hafilla ( Walaha)
3. Hatte Ihr Kind schwere Unfälle? Welche?
(z.B.: Bein- oder Armbrüche, Kopfunfälle, Rippenquetschungen u.a.)

4. Nimmt Ihr Kind	regelmäßig Medikamente ein? Wofür?
5. Schätzen Sie da	as Temperament Ihres Kindes auf der nachfolgenden Skala ein (Bitte ein x einkreisen).
Sehr ruhig x	xx extrem lebhaft
6. Wer ist für Allta	g und Entwicklung des Kindes zuständig?
☐ Mutter	
☐ Vater	
☐ Beide	
☐ Weitere Person	; welche?
7. Gibt es derzeit	eines der folgenden Probleme (Mehrfachankreuzung möglich)?
☐ Häufiges Weine	
☐ Schlafprobleme	
<ul><li>☐ Essprobleme</li><li>☐ Ängstlichkeit</li></ul>	
☐ Trotz- und Schre	eianfälle
☐ Aggression	
<ul><li>☐ Probleme in der</li><li>☐ selbstgefährder</li></ul>	r Sauberkeitsbeziehung
	gsamkeit/Umständlichkeit
	?
0.01	
	e frühkindliche Entwicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein.
war iiii Kiiiu iangs	samer/gleich oder schneller in der Entwicklung?
Sitzen _	(langsamer/gleich/schneller)
Laufen	(langsamer/gleich/schneller)
Sprechen _	(langsamer/gleich/schneller)
0.01	since Buckleyer in die Bouston deutelle delegenere Welche bish edden 1 in ondere 2
	eines Problems in die Beratungsstelle gekommen. Welche bisherigen Lösungsansätze /ersucht? Welche Hilfemaßnahmen haben Sie bereits in Anspruch genommen?
(Behandlungen: Art/Ze	-
Dentandiangen. Art/26	naparing Lord aviit)

10. Welche besonderen Stärken und Interessen hat Ihr Kind?
11. Wo wirken sich die Probleme, wegen derer Sie Beratung wünschen, besonders aus? (Mehrfachankreuzung möglich)
☐ Kita ☐ Schule ☐ Freizeit ☐ Familie
Fragen zu Familie und Erziehung
12. Betrachten Sie Ihre Wohnsituation als ?
gut xxx beengt/nicht ausreichend
13. Die Kinderpflege und -erziehung hat in den ersten 5 Jahren
nur Freude gemacht xxx überwiegend Sorgen/Schwierigkeiten bereitet
14. Wenn Ihr Kind zu Ihnen kommt
freuen Sie sich xxx erwarten Sie Probleme
15. Das Verhalten Ihres Kindes ist Ihnen
verständlich xxx oft fremd
16. Ihr Kind braucht
strenge Regeln xxx viel Verständnis & Freiraum
17. Welche der folgenden Erziehungsmaßnahmen nutzen Sie? (Mehrfachankreuzung möglich)
□ Lob       □ Taschengeldentzug         □ Tadel       □ Fernseh- oder Computerverbot         □ Zimmerarrest       □ Hausarrest         □ Schimpfen       □ gelegentlich eine Ohrfeige         □ Spielzeug schenken       □ Strafarbeiten         □ ab und zu Schläge       □ Belohnung mit Geld         □ Links liegen lassen       □ Sonstiges, was?

18. Wie loben Sie Ihr Kind?
19. Was wirkt am besten als Belohnung?
20. Welche Strafen wirken am besten?
21. Wie ist die Übereinstimmung in der Erziehung zwischen den Eltern?
völlige Übereinstimmung xxx sehr häufig Uneinigkeit
22. Zu welchen Pflichten wird Ihr Kind herangezogen?
23. Fühlt sich das Kind bei diesen Pflichten ?
☐ überfordert ☐ keins von beiden ☐ benachteiligt
24. Hat es in der letzten Zeit oder in den vergangenen Jahren Ereignisse oder Situationen gegeben, welche die Familie ganz besonders belastet haben?
(z.B.: Trennung/Scheidung, Tod, schwere Krankheiten u. a.)
25 Mit welshan Baraanan dar Familia int Ihr Kind darn zusamman?
25. Mit welchen Personen der Familie ist Ihr Kind gern zusammen?

26. Weiche S	criweren Kranki	ieiten gibt/gab es	in der ramme?	
Wer hat den F	ragebogen ausge	efüllt?		
☐ Mutter	□ Vater	☐ beide	$\square$ andere	

### 3.6 Einsatz des EBSK zur Sicherheitseinschätzung – Prüfverfahren zur Kindeswohlgefährdung –

Das EBSK ist eingebettet in das Anamnese- und Explorationsvorgehen. Somit dient er der (*verpflichtenden*) Ergänzung der im Gespräch mit den Eltern erhaltenen Informationen, sofern ein Anfangsverdacht auf Kindeswohlgefährdung gegeben ist.

Das EBSK dient einer ökonomischen, objektiven und validen Bewertung der kindlichen Sicherheit bei den Bezugspersonen. Er wird durch die Eltern ausgefüllt.

### Der Test erfasst folgende Merkmale:

- Globale Stressbelastung und ihre Auswirkungen (z. B. innere Unruhe, Depressivität, Erregbarkeit, Ängste)
- Rigiden Erziehungsstil/rigide Erwartungen an das Verhalten der Kinder
- Wahrnehmung des Kindes als Problemkind
- Eingeschränktes körperliches Befinden der Eltern
- Unzufriedenheit mit dem eigenen Leben und den interpersonalen Beziehungen
- Störungen der familiären Beziehungen
- Ich-Schwäche und emotionale Labilität
- Mangel an sozialer Unterstützung sowie Gefühle der Einsamkeit

### Er enthält folgende Skalen und Itemstruktur:

- Belastungsskala (47 Items)
- Lügenskala (5 Items)
- Zufallsantwortskala (8 Items)
- Inkonsistenzskala (6 Paare).

Die Auswertung erfolgt EDV-basiert am PC durch die jeweilige Beratungsfachkraft.

Bei der Interpretation des Testergebnisses ist zu beachten:

- Bei mehr als 6 fehlenden Antworten in der B-Skala ist keine Auswertung und Deutung möglich
- Bei 3 fehlenden Werten in den L- und I- Skalen sowie 4 fehlenden Werten in Z-Skala ist eine Interpretation nur mit Vorsicht möglich.

Der Test ist ein Screening-Verfahren. Daher werden keine endgültigen Hilfeplanungen allein aufgrund der Testwerte durchgeführt. Vielmehr zeigt der Test zusätzlichen Klärungsbedarf und ggf. akuten Handlungsbedarf an.

Je nach Ergebnis der Sicherheitsprüfung (Prozessstufe 2 des Verfahrens) ist entsprechend dem vorgegebenen "EB-Ablaufverfahren für KWG" mit der Klärung der Risiko-Aspekte (Stufe 3) fortzufahren oder der Soziale Dienst einzuschalten.

Das EBSK ist als Paper- and Pencil-Test inkl. computergestützter Auswertung bei der Hogrefe-Testzentrale zu erwerben.

# 3.7 Prüfung: Risiko, Beeinträchtigung, Stärken/Schwächen, Kooperationsbereitschaft

## Explorationsleitfaden für die Prozessschritte 3 bis 6

### Risikoabklärung (Prozessschritt 3)

Leitgedanke	Risikofaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Gesundheit des Kindes und Neurophysiologische Faktoren (a)	<ul> <li>Behinderung</li> <li>Körperliche Erkrankung</li> <li>Psychische Störungen</li> <li>Hyperaktivität</li> <li>Aufmerksamkeitsstörung</li> <li>Schwieriges Temperament, Impulsivität</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Entwicklung des Kindes und Verhalten (b)	<ul> <li>Entwicklungsverzögerungen</li> <li>aggressives Verhalten</li> <li>oppositionelles Verhalten</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:

Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) t und Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf     Besondere Hinweise:	Hypothese:
	<ul> <li>Fehlendes Netzwerk (Freunde etc.)</li> <li>Isolation und Rückzug</li> <li>Überdurchschnittliche Neigung zu Abhängigkeit und Gehorsam</li> </ul>			<ul> <li>Eigene Gewalterfahrung</li> <li>Somatische/psychische Erkrankung</li> <li>Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch</li> <li>Negative Befindlichkeit (erhöhte Ängstlichkeit, Unglücklichsein etc.)</li> </ul>		
	Soziale Einbindung des Kindes (c)			Eigene Geschichte der Eltern und Gesundheit der Eltern (d)		

☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
<ul> <li>Negativer Erziehungsstil (überwiegend Drohungen, Strafen, Anschreien, Missbilligen)</li> <li>Überhöhte Erwartungen an das Kind</li> <li>Gefühl dauerhafter Überbeanspruchung</li> <li>Reizbarkeit, geringe Frustrationstoleranz, schwache Impulskontrolle</li> <li>Fehlende Stressbewältigungsmechanismen</li> </ul>			<ul> <li>Trennung, Scheidung, Alleinerziehen</li> <li>Arbeitslosigkeit</li> <li>Armut, finanzielle Probleme</li> <li>Keine Unterstützungsmöglichkeiten</li> <li>Wohngegend mit hoher Gewaltrate</li> <li>Kulturell bedingte andere Einstellung zu körperlichen Strafen</li> </ul>		
Erziehungsstil, Steuerung und Belastungsfähigkeit der Eltern (e)			Angespannte Lebenssituation und Soziale Einbindung der Eltern und Kulturelle und gesellschaftliche Faktoren (f)		

Schutzfaktoren       Gute Beziehung zu Elternteil, Geschwistern, Verwand-       Welche Auswirkungen haben die angegebenen Schutzfaktoren?         Zutreffendes bitte ankreuzen)       ten, Freunden       Sicheres Bindungsverhalten         Sicheres Bindungsverhalten       Sicheres Bindungsverhalten         Bositive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstkon-       Zept         Giberdurchschnittliche Intelligenz       Moubewertung der Risikofaktoren unter Berücksichtigung der Schutzfaktoren:         Gien       Weung kritische Lebensereignisse         Bositive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstännligkeit gerichten.
ten, Freunden  Sicheres Bindungsverhalten  Positive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstkonzept  Überdurchschnittliche Intelligenz  Kontaktfreudiges Temperament  Flexibles Bewältigungsverhalten, Problemlösestrategien  Wenig kritische Lebensereignisse  Wenschätzendes auf Selbständiakeit gerichtetes
Sicheres Bindungsverhalten     Positive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstkonzept     Zept     Überdurchschnittliche Intelligenz     Kontaktfreudiges Temperament     Kontaktfreudiges Temperament     Flexibles Bewältigungsverhalten, Problemlösestrategien     ✓ Wenig kritische Lebensereignisse
□ Positive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstkon- zept     □ Überdurchschnittliche Intelligenz     □ Kontaktfreudiges Temperament     □ Flexibles Bewältigungsverhalten, Problemlösestrate- gien     □ Wenig kritische Lebensereignisse     □ Positive Schulerfahrung     □ Morschäfzendes auf Selbständigkeit gerichtetes
Problemlösestrate-
Problemlösestrate-
Problemlösestrate-
roblemiösestrate- keit derichtetes
keit gerichtetes
Wenig kritische Lebensereignisse     Positive Schulerfahrung     Wertschäftzendes auf Seherfändigkeit gerinhtetes
Positive Schulerfahrung     Wertschätzendes auf Sehständiakeit gerichtetes
Wertschätzendes auf Selbständigkeit gerichtetes
וואס ויסטן מרבי לייני לייני לייני לייני לייני לייני לייני לייני מרבי לייני מרבי לייני מרבי לייני מרבי לייני מרבי
Klima in Erziehung und Bildung
☐ Verlässlich unterstützende Bezugsperson, soziale
Förderung

### Analyse: Beeinträchtigungen beim Kind (Prozessschritt 4)

Leitgedanke	Beeinträchtigung: zentrale Aspekte	Ergebnis
Kognitiv-emotionale Störungen (a)	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (kognitiv, emotional)</li> <li>Bindungsstörung</li> <li>Vertrauensproblematik (übermäßig oder gar nicht)</li> <li>Emotionslosigkeit</li> <li>Fehlendes Selbstvertrauen</li> </ul>	□ Welche?
		☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Somatische, psychosomatische und psychiatrische Störungen	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (motorisch)</li> <li>Einkoten, Einnässen</li> <li>Psychosomatische Beschwerden (Kopf, Bauch)</li> <li>Schlafstörungen</li> <li>Esstörungen</li> <li>Unfallneigung</li> </ul>	□ Welche?

☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise: Hypothese:	<ul> <li>□ Welche?</li> <li>□ Weiterer Klärungsbedarf</li> <li>Besondere Hinweise:</li> </ul>	Hypothese:
Depressive Symptome     Suizidalität     Nicht altersgemäßes sexuelles Verhalten     Selbstschädigendes Verhalten     Suchtverhalten	Entwicklungsrückstand (sozial)     Hohe Aggressionsbereitschaft     Oppositionelles Verhalten     Delinquenz, Kriminalität     Sozialphobien     Davonlaufen, Flucht	
	Störungen des Sozialverhaltens (c)	

# Analyse: Stärken/Ressourcen und Schwächen/Defizite der Eltern (Prozessschritt 5)

Leitgedanke	Schwächen: zentrale Aspekte	Ergebnis	Ergebnis (bitte ausdrücklich auch Stärken benennen!)
Pflege und Versorgung	Gesundheitsvorsorge (Akutvorsorge und Prophylaxe):	unter Berücl	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)
	Mängel bzgl. notwendiger und sinnvoller Arztbesuche,		
(a)	Doctorhopping, gesundheitsgefährdende Körperpflege,		□ Stärken/Schwächen, welche?
	fehlendes Vorsorgeuntersuchungsheft/Impfausweis,		
	nachlässiger Schutz vor Gefahren		
	<ul> <li>Kleidung des Kindes: unangemessen, ungepflegt</li> </ul>		
	<ul> <li>Wohnen: vernachlässigte, gesundheitsgefährdende,</li> </ul>		
	unfallträchtige Wohnbedingungen, keine feste Unter-		
	kunft		

		■ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise: Hypothese:
Erziehung und Förderung (b)	<ul> <li>Beaufsichtigung: systematische Mängel oder wiederholte grobe Aufsichtspflichtverletzungen</li> <li>Problematische Erziehungseinstellung: generelles Desinteresse an Erziehungsprozessen, Billigung von Gewalt als Erziehungsmittel, Fehleinschätzung altersgerechter Entwicklungsstandards</li> <li>Problematisches Erziehungsverhalten: Fehlendes oder völlig inkonsistentes System von Regeln und Konseguenzen, Fehlen altersgerechter Lenkung und Kontrolle</li> <li>Mangelhafte Förderung: Fehlen des grundsätzlichen Anregungsgehalts/Deprivation, Vernachlässigung der Entwicklung bzw. der Nutzung intellektueller uns sozialer Fähigkeiten und Fertigkeiten</li> </ul>	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)  Stärken/Schwächen, welche?  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Bindung/Zuwendung/familiäres Klima (c)	<ul> <li>Fehlende emotionale Beziehung zum Kind: mangelnde Zuwendung, fehlender Körper- und Blickkontakt, abfällige Äußerungen, ablehnende Haltung</li> <li>Dauerhaft konflikthaftes familiäres Klima: permanent eskalierender Streit, Partnergewalt, Gewalt gegen das Kind bzw. seine Geschwister, entwürdigende Problemlösungsstrategien (Anschreien, Beschimpfen etc.)</li> </ul>	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)  Stärken/Schwächen, welche?  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:

Analyse: Veränderungsmöglichkeit (Prozessschritt 6) Leitgedanke Veränderungsbereitschaft (a)  Veränderungsfähigkeit (b)  Leitgedanke  • Probl  • Steue  • Cernf  • Konti	ngsperspektive: zentrale Aspekte emeinsicht haltige Kooperationsbereitschaft irungsüberzeugung ähigkeit, Flexibilität nuierliche Kooperation	Hypothese:  Ergebnis  Probleme, welche?  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:  Hypothese:  Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:
		Hypothese:

Bild von Elternschaft	ungen rstützung	☐ Probleme, welche?
(0)	<ul> <li>Interesse an Erziehungsprozesse</li> <li>Kenntnis von kindlicher Entwicklung</li> </ul>	
		☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:

### 137

# (als Ergänzung der entsprechenden Exploration in der jeweiligen Stufe) 3.8a Liste der optionalen Diagnoseverfahren

### Sortiert nach Prozessschritten

Prozessschritt: Einschätzung von	Test + Zielgruppe (ZG)	Thema	Im Test erfasste Merkmale (Subtests)
Risiko - Faktoren beim Kind	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) (ZG: Eltern von Ein- bis Zweijährigen)	Risikokinder	Entwicklungsstand bei der Sprachproduktion, dem Sprachverständnis, dem gestischen Verhalten sowie der Feinmotorik
– Faktoren bei den Eltern – Faktoren in den familiären Beziehungen	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) (ZG: 9–14 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Fehlende Willenskontrolle; Extravertierte Aktivität; Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt; Bedürfnis nach Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition; Bedürfnis nach Alleinsein und Selbstgenügsamkeit; Schulischer Ehrgeiz (Wertschätzung für und Bemühung um Erfolg und Anerkennung in der Schule); Bereitschaft zu sozialem Engagement; Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit gegenüber Erwachsenen; Maskulinität der Einstellung; Selbsterleben von allgemeiner (existenzieller) Angst; Selbstüberzeugung (hinsichtlich Erfolg und Richtigkeit eigener Meinungen, Entscheidungen, Planungen und Vorhaben); Selbsterleben von Impulsivität; Egozentrische Selbstgefälligkeit; Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber anderen
	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) (ZG: 6–18 J.)	Lebensqualität	Schule, Familie, Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen, Interessen und Freizeitgestaltung, Körperliche Gesundheit, Psychische Gesundheit; Zusatz: Belastung durch aktuelle Erkrankung, Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen (jeweils sowohl eigene als auch die der Eltern)
	California Family Risk Assessment Scale	Familie (Risikofaktoren)	Vernachlässigung, Misshandlung
	Das Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil	Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz
	Elternstressfragebogen (ESF) (ZG: Eltern von Drei- bis Zwölf-jährigen)	Stressbelastung	Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind, Rollenrestriktion, soziale Unterstützung, Partnerschaft
	Sceno-Test (ZG: Kinder; keine Altersangabe)	Analyse bewusster und unbewusster Beziehungsprobleme	Einsatz mit unterschiedlicher Zielrichtung möglich; Beobachtung; Interpretation der Spielsituation (ohne Normierung)
	Familien- und Kindergarten-Interaktions-Test (FIT-KIT) (ZG: 4–8 J.)	Erfassung der von Kindern wahrgenommenen Eltern-Kind- Interaktion bzw. solchen mit Erziehern	Alltagssituationen (Problem, Kooperation, Konflikt, Ideen, Kummer, Spaß) bzgl. der Kategorien Kooperation, Hilfe, Abweichung, Restruktion, kindliche Hilfe suchen, kindliche Diplomatie, kindliche Renitenz, Bekräftigung kindliche Ideen, Trösten bei Kummer, emotionale Abwehr, Faxen machen und Toben

	Das Subjektive Familienbild Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) (ZG: ab 12 J.)	Erfassung subjektiver Beziehungs- und Erziehungsstrukturen in der Familie	Beschreibung der 6 gerichteten Beziehungen (familiale Triade) jeweils mit den Kategorien Selbständigkeit, Interesse, Warmherzigkeit, Entschlossenheit, Verständnis, Sicherheit
Beeinträchtigung - Entwicklungsrückstand - aggressives, oppositionel- les, hyperaktives Verhalten	Elternfragebogen  • über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  • für Jugendliche (YSR) (ZG: 4–18 J.)	Auffälligkeiten im Kinder- und Jugendalter	Sozialer Rückzug, körperliche Beschwerden, ängstlich depressiv, soziale Probleme, Schizoid/zwanghaft, Aufmerksamkeitsprobleme, dissoziales Verhalten, aggressives Verhalten, andere Probleme
<ul> <li>depressive Symptome,</li> <li>Angst, Suizidalität</li> <li>Psychosomatische Beschwerden</li> </ul>	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ) (ZG: 8–16 J.)	Depression	alle wesentlichen Symptome der depressiven Störung (Major Depression gemäß DSM-IV) sowie typische Begleiterscheinungen und Folgen
- Psychiatrische Störungs- bilder	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen im Kinder- und Jugendalter (Kinder-DIPS) (ZG: 6–18)	Störungen nach ICD und DSM IV	Aufmerksamkeitsstörung, Hyperaktivität, Impulsivität, Trennungsangst, generalisierte Angst, soziale Phobie, spezifische Phobie, depressive Störungen, oppositionell-aggressives Verhalten
	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K) (ZG: 9–13 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Teil 1 umfasst die Skalen Emotional bedingte Leistungsstörungen, Initiale Angst- und Somatische Beschwerden sowie Aggression; Teil 2 des Fragebogens umfasst die Skalen Neurotizismus, Reaktion auf Misserfolg und Extraversion
	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) (ZG: 10–20 J.)	Emotionssteuerung (auch zur Erstellung eines Ressourcen-profils)	Regulierung von Angst, Trauer, Wut; Adaptive Strategien: Problemorientiertes Handeln, Zerstreuung, Stimmung anheben, Akzeptieren, Vergessen, Umbewerten, kognitives Problemlösen Maladaptive Strategien: Aufgeben, Aggressives Verhalten, Rückzug, Selbstabwertung, Perseveration Weiteres: Ausdruck, Soziale Unterstützung, Emotionskontrolle
	Profil psychosomatischer Belastungen	Psychosomatik	Außergewöhnliche Familiensituation, individuelle Belastungen in der Familie, disharmonische Beziehungen, auffällige Erziehungsbedingungen, Kommunikationsstörungen
	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (ZG: 2:6–12 J.)	Entwicklungsdefizit	Einzelheitliches Denken, ganzheitliches Denken, intellektuelle Fähigkeiten, Fertigkeiten, sprachfreie Intelligenz
	Wiener Entwicklungstest/WET (ZG: 3–6 J.)		Motorik, Visuomotorik/visuelle Wahrnehmung, Lernen und Gedächtnis, kognitive Entwicklung und Sprache, sozial-emotionale Entwicklung
	Münchener Funktionelle Enticklungsdiagnostik/ MFED (ZG: 2–3 J.)		Körperbewegung, Handgeschicklichkeit, Erfassen von Zusammenhängen, aktive Sprache, Sprachverständnis, Sozialentwicklung, Selbständigkeit
	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (ZG: 4–5 J.)		Allgemeine Intelligenz, Artikulation, expressive und rezeptive Sprache, Visuomotorik, Aufmerksamkeitsleistung

Emotionale Unterstützung, Praktische Unterstützung, Soziale Integration, und Belastung aus dem sozialen Netzwerk sowie die ergänzenden Skalen Reziprozität, Verfügbarkeit einer Vertrauensperson und Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung	Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz	Bagatellisieren, Herunterspielen, Schuldabwehr, Ablenkung von der Situation, Schuldabwehr, Ablenkung von Situationen, Ersatzbefriedigung, Suche nach Selbstbestätigung, Situationskontrollversuche, Reaktionskontrollversuche, positive Selbstinstruktion, Bedürfnis nach sozialer Unterstützung, Vermeidungstendenz, Fluchttendenz, soziale Abkapselung, gedankliche Weiterbeschäftigung, Resignation, Selbstbemitleidung, Selbstbeschuldigung, Aggression, Pharmakaeinnahme	Selbstsicherheit/Stoizismus, Besorgtheit/Unsicherheit, Verbundenheit/Verstrickung, Affektivität/Aggressivität, Kommunikativität/Durchsetzungsschwäche, Zurückhaltung/Rückzug, Unterstützung/Aufopferung, Rollenteilung/Abgrenzung, Zufriedenheit/Oberflächlichkeit, Körperkontakt/Somatisierung	Ablehnung und Strafe, Emotionale Wärme sowie Kontrolle und Überbehütung	Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beeinflussbarkeit kindlichen Verhaltens, Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommunikation über kindliche Probleme und Gefühle, Erfüllung durch die Aufgaben und Anforderungen als Eltern, mit der Elternschaft verbundene Einschränkungen
Elterliche Unterstützung	Erziehungsstil	Stress	Umgang mit familiären Konflikten (Paarebene, Eltern-Kind, erweiterte Familie, Umfeld)	Erziehungsverhalten	Sicherheit bzgl. erzieherischer Regulationsprozesse
Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) (ZG: Eltern, Erwachsene)	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) (ZG: Eltern)	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE) (ZG: Eltern, Erwachsene)	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE) (ZG: Eltern)
Stärken/Schwächen (Bezugspersonen) - Pflese	- Versorgung - Bindung	- Regeln, Werte - Förderung - elterlicher Umgang mit Stress			Kooperationsbereitschaft, Motivation - Änderungswille - Steuerungsüberzeugung - Bild der Elternschaft

### 3.8b Prüfverfahren "Kindeswohlgefährdung": Subtest in alphabetischer Reihenfolge

Subtest/Thema	Testbezeichnung	vorrätig (FPZ)	Zielgruppe
Ablehnung und Strafe	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)		Erwachsene/Eltern
Ablenkung von der Situation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Ablenkung von Situationen	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Abweichung	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)		4 bis 8 Jahre
Affektivität/Aggressivität	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
Aggression	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Aggression	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)		9 bis 13 Jahre
Aggressives Verhalten	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Aggressives Verhalten	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Akzeptieren	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Allgemeine Intelligenz	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Ängstlich depressiv	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Artikulation	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Auffällige Erziehungsbedingungen	Profil psychosomatischer Belastungen		
Aufgeben	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Aufmerksamkeitsleistung	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Aufmerksamkeitsprobleme	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Aufmerksamkeitsstörung	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)		6 bis 18 Jahre
Ausdruck	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Außergewöhnliche Familiensituation	Profil psychosomatischer Belastungen		
Bagatellisieren	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Bedürfnis nach sozialer Unterstützung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Bekräftigung kindlicher Ideen	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)		4 bis 8 Jahre
Belastung aus dem sozialen Netzwerk	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)		Eltern
Belastung durch aktuelle Erkrankung	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)		6 bis 18 Jahre
Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)		6 bis 18 Jahre
Bereitschaft zu sozialem Engagement	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)		9 bis 14 Jahre
Besorgtheit/Unsicherheit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
Beziehungsgestaltung	Sceno-Test		Kinder
Depression, Begleiterscheinungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)		8 bis 16 Jahre

Depression, Folgen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Depressive Störungen	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Depressive Störungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Disharmonische Beziehungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Dissozial-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Dissoziales Verhalten	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Egozentrische Selbstgefälligkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Einschränkung	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Einschränkungen mit der Elternschaft verbunden	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Einzelheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jjährigen
Emotional bedingte Leistungsstörungen	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Emotionale Abwehr	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Emotionale Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Emotionale Wärme	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Emotionskontrolle	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Entschlossenheit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Erfassen von Zusammenhängen	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Erfüllung durch die Aufgaben und Anforde- rungen als Eltern	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Ersatzbefriedigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Extraversion	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Extravertierte Aktivität	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Familie	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Faxen machen und Toben	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Fehlende Willenskontrolle	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Feinmotorik	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von Ein- bis Zwei- jährigen
Fertigkeiten	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Fluchttendenz	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Ganzheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Gedankliche Weiterbeschäftigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Generalisierte Angst	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre

Gestisches Verhalten	Elternfragebogen für die Früherkennung	Eltern von Ein- bis Zwei-
	von Risikokindern (ELFRA)	jährigen
Handgeschicklichkeit	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Herunterspielen	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Hilfe	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Hyperaktivität	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Impulsivität	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Individuelle Belastungen in der Familie	Profil psychosomatischer Belastungen	
Initiale Angst	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Inkonsistenz	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Inkonsistenz	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
intellektuelle Fähigkeiten	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Interaktionsprobleme	Sceno-Test	Kinder
Interesse	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Interessen und Freizeitgestaltung	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Kindliche Diplomatie	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kindliche Hilfe suchen	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kindliche Renitenz	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kognitive Entwicklung und Sprache	Wiener Entwicklungstest/WET (3-6 J.)	3 bis 6 Jahre
Kognitives Problemlösen	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Kommunikationsstörungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Kommunikativität/Durchsetzungsschwäche	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beein- flussbarkeit kindlichen Verhaltens	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommu- nikation über kindliche Probleme und Gefüh- le	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Kontrolle und Überbehütung	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Kooperation	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Körperbewegung	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Körperkontakt/Somatisierung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Körperliche Beschwerden	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Körperliche Gesundheit	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Lernen und Gedächtnis	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Lob	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Maskulinität der Einstellung	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Misshandlung	California Family Risk Assessment Scale	
Motorik	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre

Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Neurotizismus	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Oppositionell-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Partnerschaft	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jährigen
Perseveration	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Pharmakaeinnahme	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
positive Selbstinstruktion	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Praktische Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Problemorientiertes Handeln zur Emotionssteuerung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Psychische Gesundheit	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Reaktion auf Misserfolg	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Reaktionskontrollversuche	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Resignation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Restruktion	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Reziprozität	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Rollenrestriktion	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jährigen
Rollenteilung/Abgrenzung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Rückzug	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Schizoid/zwanghaft	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Schuldabwehr	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Schuldabwehr	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Schule	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Schulischer Ehrgeiz	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbstabwertung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Selbständigkeit	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Selbständigkeit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Selbstbemitleidung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Selbstbeschuldigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Selbsterleben von allgemeiner Angst	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbsterleben von Impulsivität	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber anderen	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbstgenügsamkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Selbstsicherheit/Stoizismus	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Selbstüberzeugung	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre

Sicherheit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Situationskontrollversuche	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Somatische Beschwerden	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Soziale Abkapselung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Soziale Integration	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen	Inventar zur Erfassung der Lebensquali- tät bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Soziale Phobie	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Soziale Probleme	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Soziale Unterstützung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Soziale Unterstützung	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von 3- bis 12-Jährigen
Sozial-emotionale Entwicklung	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Sozialentwicklung	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Sozialer Rückzug	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Spezifische Phobie	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Spielverhalten	Sceno-Test	Kinder
Sprache, aktive	Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Sprache, expressive	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)	4 bis 5 Jahre
Sprache, rezeptive	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)	4 bis 5 Jahre
Sprachfreie Intelligenz	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC $(2;6-12 \text{ J.})$	3 bis 12 Jahre
Sprachproduktion	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von 1- bis 2-Jährigen
Sprachverständnis	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Sprachverständnis	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von 1- bis 2-Jährigen
Stimmung anheben	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Strafintensität	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Suche nach Selbstbestätigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Tadel	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Trennungsangst	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Trösten bei Kummer	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Umbewerten	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Unterstützung	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Unterstützung/Aufopferung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Verbundenheit/Verstrickung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Verfügbarkeit einer Vertrauensperson	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Vergessen	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre

Vermeidungstendenz	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Vernachlässigung	California Family Risk Assessment Scale	
Verständnis	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
visuelle Wahrnehmung, Visuomotorik	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Visuomotorik	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)	4 bis 5 Jahre
Warmherzigkeit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Zerstreuung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Zufriedenheit/Oberflächlichkeit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Zurückhaltung/Rückzug	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre

### 3.9 Dokumentation des Prüfverfahrens "Kindeswohlgefährdung"

### Checkliste/Protokollbogen/Terminübersicht

Einrichtung:  – Familienberatung  – Psychologische Beratung	Name (FbF):
1. Eingangsphase	
Anmeldebogen	□ vollständig (bei Beratungsfall: Az)     □ nur teilweise (bei Beratungsfall: Az)     □ nicht vorhanden (kein Beratungsfall)
Schweigepflichtentbindung	☐ liegt vor; gegenüber wem? ☐ nicht abgefragt/nicht erforderlich ☐ abgelehnt
2. Dringlichkeitsprüfung	
Meldebogen	<ul> <li>□ komplett ausgefüllt (soweit relevant)</li> <li>□ unvollständig; noch weiterer Informationsbedarf bei:</li> </ul>
	☐ ausgewertet/Entscheidung für zweite Prozessstufe gefällt
>>>>>>>	Bei Abgabe an den Sozialen Dienst (gilt auch jeweils in den Prozessstufen 2 bis 6)
	telefonisch direkt Kontakt aufgenommen;
	mit wem?
	wann?
	<ul><li>☐ Kriterienkatalog KWG des Jugendamtes ausgefüllt</li><li>☐ Meldebogen und Kriterienkatalog an SD gefaxt</li></ul>
	wann?
	☐ Bruch der Schweigepflicht erforderlich  Abgabe an den Sozialen Dienst in Prozessstufe
	[ ] 1/2/3 – 5/6/nach erfolgloser Beratungsintervention (=7)
3. Sicherheitseinschätzung	
Anamnese	<ul> <li>☐ Gespräch hypothesengeleitet entsprechend Leitfaden geführt</li> <li>☐ ggf. für zusätzliche Informationsgewinnung Elternfragebogen angereicht und ausgefüllt zurückerhalten</li> </ul>
Testdiagnostik	☐ EBSK durchgeführt ☐ EBSK ausgewertet; Ergebniskategorie:
Information und Reflexion	<ul> <li>☐ Kollegiale Beratung erfolgt</li> <li>☐ Info an Leitung erfolgt; am</li> <li>☐ Fall ins Team eingebracht; am</li> <li>☐ Weiteres Verfahren wurde in der Teamsitzung vereinbart</li> </ul>

	Ergebnis des Teamgesprächs
	<ul> <li>□ Abgabe an SD (Weiteres bitte in obigen Kasten eintragen!)</li> <li>□ kein Handlungsbedarf/keine bzw. geringe KWG</li> <li>□ weiterer Klärungsbedarf &gt; nächste Prozessstufen</li> <li>Besondere Hinweise:</li> </ul>
4. Weiterer diagnostischer Klärungspr	rozess (Stufen 3 bis 6)
<ul><li>Risiko-Einschätzung</li><li>Prüfung der Beeinträchtigung</li><li>Analyse der Stärken und</li></ul>	☐ Explorationsgespräch gemäß Leitfaden ☐ zusätzliche Testdiagnostik; was?
Schwächen der Eltern	
	Besondere Hinweise/Ergebnis (Kurzform)
	Ergebnis der Risiko-Einschätzung
	Ergebnis der Beeinträchtigungsprüfung
	Ergebnis der Analyse von Stärken und Schwächen bei den Eltern/ im Erziehungssystem
	III Lizieliungssysiem
	Gesamtbewertung der Kindeswohlgefährdung
	Bei Abgabe an SD bitte entspr. Kasten (s.o.) ausfüllen
Kooperationsbereitschaft, Motivation	Informationsgewinnung durch  ☐ Exploration ☐ zusätzliche Testdiagnostik/Fragebogen; was?
	Ergebnis  Problemeinsicht vorhanden
	<ul> <li>□ Veränderungswille gegeben</li> <li>□ Nachhaltige Kooperationsbereitschaft</li> <li>□ Änderungsfähigkeit voraussichtlich gegeben</li> </ul>
5. Hilfeplanung, Intervention, Evaluati	on
Hilfeplanung	Durchgeführt am:
	Teilnehmer:

Ziel:  Behebung der Kindeswohlgefährdung im Rahmen der Erziehungsberatung
Maßnahmen (bezogen auf die unter 4. genannten Probleme)
□ Eltern
☐ Kind
☐ Weitere
Dauer der Maßnahme Wiedervorlage im Team am
wicacivonage ini realii anii

Intervention

Beratungstermine

i	<u>Beratungstermine</u>	
	Datum	Teilnehmer
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
		4.40

	☐ Bei Beratungsabbruch direkt ins Team zurück am
	☐ ggf. Testdiagnostik zur Evaluation eingesetzt
Evaluation	☐ Evaluation in Teamsitzung am
	Ergebnis:
	<ul> <li>☐ KWG hinreichend behoben</li> <li>☐ KWG nicht behoben, weitere Intervention durch Beratung möglich und vereinbart; bis (Wv)</li> <li>☐ KWG nicht behebbar, Weiterleitung an SD (bitte "rosa Kasten" ausfüllen!)</li> </ul>
AL LL	E
Abschluss	Ende des KWG-Verfahrens am

### 3.10 Dokumentationsstandards

### **Dokumentationsstandards**

### Prüfverfahren "Kindeswohlgefährdung" in den Familienberatungsstellen

### **Dokumentation 1**

- Anmelde-Vordruck
- Meldebogen inkl. MARAI
- Notiz bzgl. Durchführung von kollegialer Reflexion und Info an Leitung \*
- Schweigepflichtsentbindung
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum Sozialen Dienst des Jugendamtes/SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

### **Dokumentation 2**

- Strukturierter Leitfaden "Anamnese" (s. 3.4)
- EBSK
- Aktennotiz zum Teamgespräch \*
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

### **Dokumentation 3**

- Bewertung zu den Prozessschritten 3 bis 6
- Testergebnisse zu den Prozessschritten 3 bis 6
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

### **Dokumentation 4**

- Kontrakt mit Eltern über Beratungsziele
- Hilfeplanprotokoll (formalisiert) \*
- ggf. Protokoll über Bruch der Schweigepflicht \*
- ggf. Evaluation durch Prozessdiagnostik mit EBSK und eingesetzten spezifischen Diagnostikverfahren und Interview zum Zielabgleich
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

### **Dokumentation 5**

- ggf. Abgabevermerk \*
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahren in der Beratungsstelle\*
- Protokollbogen/Checkliste

Die mit \* vermerkten Aktivitäten werden im Vordruck "Checkliste" erfasst

# 3.11 Kriterienkatalog des Jugendamtes

Name. Geb.-Datum

## Gefährdungseinschätzung und Risikobewertung

Gefährdungsbereich A:	<b>Gewichtung des Risikos</b>	des Risi	kos		Bemerkungen
Vernachlässigung	Alter: <3J	9	<14)	<18)	
Ernährung					
<ul> <li>Mangelernährung</li> </ul>	က	က	7	⊣	
<ul> <li>Nicht altersgemäß, unausgewogen</li> </ul>	ന	က	7	0	
Gesundheitsvorsorge					
Gesundheitsgefährdende Körperhygiene	က	7	⊣	0	
<ul> <li>Fehlende notwendige medizinische Akutversorgung und Versorgung bei Risikopatienten</li> </ul>					
<ul> <li>Keine medizinische Prophylaxe (nicht regelmäßig ausgefülltes</li> </ul>	က	က	က	7	
Vorsorgeheft, ständig wechselnder Kinderarzt)					
	က	က	⊣	0	
Kleidung					
<ul> <li>Der Witterung völlig unangepasst</li> </ul>	က	က	7	⊣	
<ul> <li>Ständig sehr ungepflegt</li> </ul>	က	က	7	⊣	
Wohnen					
<ul> <li>Vernachlässigte Wohnverhältnisse (unsauber, unaufgeräumt, kein angemessener Schlaf-</li> </ul>					
platz	2	7	⊣	⊣	
Gesundheitsgefährdende Wohnhedingungen (2 B. starker Schimmelhefall Ratten					
Vermilling keine Heizmödlichkeit	CC.	0	0	0	
Indepted by the control of the	)	I	I	ı	
<ul> <li>Unialitracruge Wonnungsenrichtung (z.b. offene Elektrokabel)</li> </ul>	•	•		,	
ungesicherte Treppe)	က	7	⊣	0	
Kein Strom	n	က	⊣	⊣	
<ul> <li>Vorübergehend keine eigene Wohnung, aber feste Unterkunft</li> </ul>	1	⊣	⊣	0	
<ul> <li>obdachlos</li> </ul>	က	က	7	⊣	
Gefährdungsbereich B:	<b>Gewichtung des Risikos</b>	des Risi	kos		Bemerkungen
Gewalt	Alter: <3J	о У	<14)	<18)	
Anzeichen von körperlicher Gewalt gegen das Kind und Zeugen					Gewalterfahrungen sind grundsätzlich
häuslicher Gewalt (gegen einen Elternteil oder Geschwister)	ന	က	ო	ო	Kindeswohlgefährdung
<ul> <li>Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft</li> </ul>					
<ul> <li>Aussagen des Kindes vor anderen Menschen</li> </ul>					
<ul> <li>Aussagen eines Elternteils über die eigene Gewalttätigkeit</li> </ul>					
					7

Körner, W. und Heuer, F.: Psychodiagnostik von Kindeswohlgefährdung Anwenderhandbuch für Beratungs- und Gesundheitsberufe; 2014

<ul> <li>Aussagen eines Elternteils über die Gewalttätigkeit des anderen</li> <li>Medizinischer Befund</li> </ul>					
<ul> <li>Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Gewalttäters im Haushalt des</li> </ul>					
Kindes/Jugendlichen					
Of the desired to	1				
Gewalt	Gewichtung des Kisikos Alter: <31 <61 <	es Kisikos <6.1 <	)S <14! <18!		Bemerkungen
Anzeichen von sexuellem Missbrauch				1	
<ul> <li>Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft</li> </ul>	ო	ო	n	8	
Beobachtungen von Zeuglnnen					
<ul> <li>Vermutungen und Befürchtungen von Zeuglnnen</li> </ul>					
Medizinischer Befund					
Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Sexualstraftäters im Haushalt oder					
engen Bezugsrahmen des Kindes/Jugendlichen					
Gefährdungsbereich C:	Gewichtung des Risikos	es Risikos			Bemerkungen
Eingeschränkte Erziehungsfähigkeit	Alter: <3J	<6J <14J	4) <18)		
Erzieherisches Fehlverhalten					<ul> <li>Richtlinien des Deutschen Städtetages</li> </ul>
<ul> <li>Gewalt als Erziehungsmittel</li> </ul>	က	က		3	und des LJA zur KWG.
Grobe Aufsichtspflichtverletzungen	က	ო		0	<ul> <li>ASD-Handbuch des Deutschen</li> </ul>
<ul> <li>Sicherstellung emotionaler und seelischer Grundbedürfnisse nicht gewährleistet</li> </ul>	2	7	7	1	Jugendinstitutes (DJI)
MangeInde Erziehungsressourcen	2	7			http://db.dji.de/asd/ASD_Inhalt.htm
Kooperationsfähigkeit					
<ul> <li>Fehlende Einsicht und Schutzfähigkeit des nicht gewalttätigen Elternteils</li> </ul>	က	ო	7	4	
<ul> <li>Keine Problemeinsicht</li> </ul>					
<ul> <li>Keine Hilfs- und Beratungsakzeptanz</li> </ul>					
<ul> <li>Keine Kontrollbereitschaft durch Bezugspersonen und andere</li> </ul>					
Institutionen					
Massive Erkrankung eines Elternteiles					
Somatisch	က	ო		Т	
<ul> <li>Psychisch/psychiatrisch</li> </ul>	ო	ო	7	1	
Suchterkrankung	က	ო		7	
Substitution	က	ო		т Т	
Eindeutige Hinweise auf Beikonsum					
(Konsumutensilien, Alufolie, abgeschnittene Plastikflaschen,					
blutverschmierte Wäsche, Spritze, Medikamente (z.B. Rohypnol))					

Gefährdungsbereich D:	Beschreibung und Beobachtungen	Bemerkungen über Gefährdungsrisiko
Weitere Risiken und Hinweise	,	)
Familiäres und sonstiges Netzwerk		
<ul> <li>Bei Belastung keine Möglichkeit der Entlastung durch Partner, Eltern, Verwandte und</li> </ul>		
Freunde		
<ul> <li>Keine Einbindung in institutionelle Stützsysteme</li> </ul>		
(Kita, Schule, Betreuung)		
<ul> <li>Isolation des Kindes</li> </ul>		
Weitere Erkenntnisse durch Gutachten, Kontakte zu Beratungsstellen, Schule, Kita		
Eigene Erfahrungen		

## Fachliche Würdigung der fallbearbeitenden Fachkraft:

(Fragestellung: Können Sie eine KWG ausschließen? Wenn ja, warum? Wenn nein, warum nicht?)

Eine Kindeswohlgefährdung liegt vor, wenn die FBF im Rahmen ihrer sozialpädagogischen Facheinschätzung zu der Einschätzung kommt, dass eine KWG nicht ausgeschlossen werden kann.

Eine Kindeswohlgefährdung kann nicht ausgeschlossen werden, wenn:

- 1. In einem Gefährdungsbereich (A,B oder C) eine Bewertung mit 3 vorgenommen wurde.
- 2. In den Gefährdungsbereichen (A, B oder C) mehrfach eine Bewertung mit 2 vorgenommen wurde.

Mit beteiligten Institutionen ist in Bezug auf die Vereinbarungen des Jugendamtes Bochum zum § 8a SGB VIII zu kooperieren.

Den Familien sind Hilfsangebote zu unterbreiten. Bei Bedarf ist ein Schutzkonzept zu erstellen. Die Entscheidung darüber ergeht in einer hierauf folgenden kollegialen Reflexion.

Risikoeinschätzung wurde vorgenommen durch:

Datum Unterschrift

### 3.0 KWG-Prozess 3

Anwendungsbereich:

Fachstelle Sorgerecht, Familiengerichtsverfahren

Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte oder eigene Beobachtung im Fall

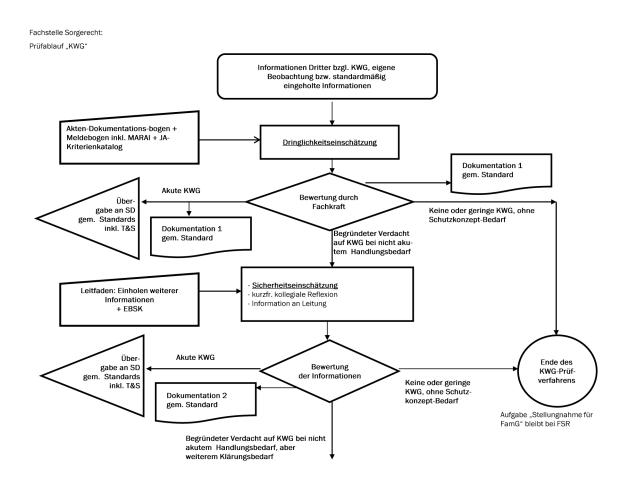
### Ziel:

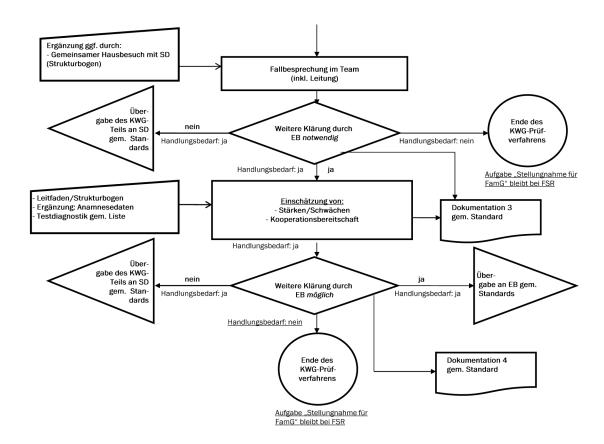
KWG-Klärung durch Prüfverfahren; ggf. Abgabe an Familienberatung oder Sozialen Dienst

### 3.1 Prüfablauf

Internes Verfahren der Beratungsfachkräfte in der Familienberatung beim Erfahren von einer potentiellen Kindeswohlgefährdung

### Handeln im laufenden Beratungsfall





### Legende für die Flussdiagramme

Symbol	Bedeutung				
	Start des Prozesses / der Routine				
	Ablauflinien / Ablaufrichtung				
	Verarbeitung / Prozess / Handlung				
$\Diamond$	Verzweigung / Entscheidung				
	Dokumentation: Daten auf Papier				
$\triangleright$	Schnittstelle / Übergabe				
	Manuelle Eingabe				
0	Ende des Prozesses				

### **Dokumentationsstandards**

### Prüfverfahren KWG in der Fachstelle Sorgerecht (FSR)

### **Dokumentation 1**

- Akten-Dokumentationsbogen
- Meldebogen inkl. MARAI zu Meldung Dritter
- Schweigepflichtsentbindung
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum Sozialen Dienst des Jugendamtes/SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

### **Dokumentation 2**

- Notiz bzgl. Info an Leitung \*
- Ergebnisse weiterer Informationseinholung
- Auswertung des EBSK
- Notiz bzgl. Durchführung von kollegialer Reflexion und Info an Leitung\*
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Protokollbogen/Checkliste

### **Dokumentation 3**

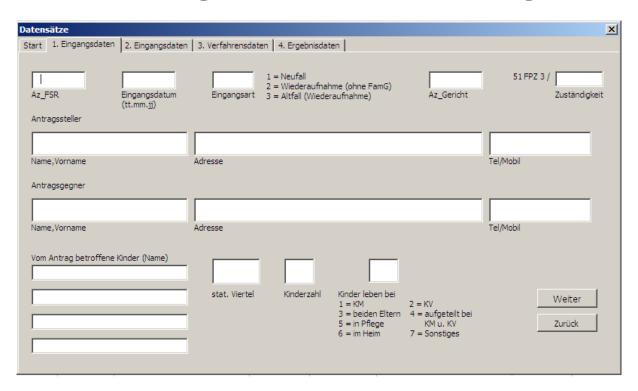
- Teamprotokoll
- Strukturbogen "Hausbesuch"
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabevermerk an SD \*
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahren \*
- Protokollbogen/Checkliste

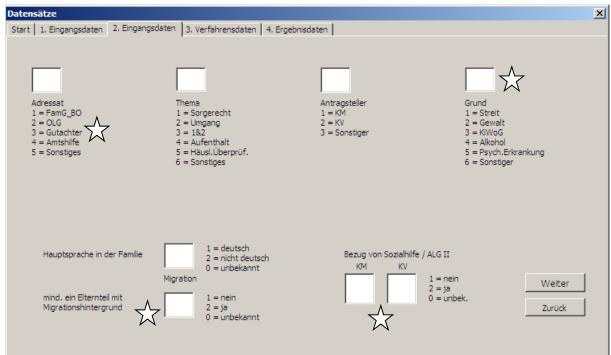
### **Dokumentation 4**

- Prüfunterlagen zur Kooperationsbereitschaft
- Prüfunterlagen "Stärken/Schwächen"
- Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- Abgabevermerk an EB oder SD \*
- Auflistung der übergebenen Materialien
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahren \*
- Protokollbogen/Checkliste

Die mit \* vermerkten Aktivitäten werden im Vordruck "Checkliste" erfasst.

### 3.2 Anmeldungsbogen: Fachstelle für familiengerichtliche Stellungnahmen der Familienberatungsstelle





Datensätze	X
Start   1. Eingangsdaten   2. Eingangsdaten   3. Verfahrensdaten   4. Ergebnisdaten	
Art der Beteiligung der FSR  Kooperation mit (Mehrfachnennung)  1 = Teilnahme an Anhörungstermin (A.) . gem. Standard  2 = unvorbereitete Teilnahme am A. 3 = Bericht 4 = 1 8.3 5 = 2 8.3 6 = keines / keine Beteiligung  Of = Sozialer Dienst bzw. ASD  Of = Gesundheitsämter 08 = Frauenhäuser 09 = Rechtsanwälte 10 = Polizei 11 = Gutachter 12 = Verfahrensbeistande / Umgangspfleger 13 = Kinderschutzbund 14 = Sonstige  Bemerkungen:  Fall mit Verdacht auf KWG  Internes Prüfverfahren angewandt  Internes Prüfverfahren angewandt	

Datensätze							X
Start 1. Eingangsd	aten 2. Eingangsd	daten   3. Verfa	hrensdaten	4. Ergebnisdaten			
Art der Beendigung		1 = Beschluss 2 = Vergleich i 3 = Vergleich i 4 = Weiterleiti	im Gericht in FSR	Abschluss	2 = nach A. + w 3 = nach A. + w	ungsverfahren (A.) reiterer Stellungnahme reiterer Unterstützung urch die FSR	
Art der Regelung		1 = SR 3 = UG 5 = Med	2 = ABR 4 = UGB 6 = Sonst.		5 = nach A. + G 6 = nach Unters . ohne A. leer = nicht abg	tützung durch die FSR	
Weiterleitung an	. 🗆	1 = SD 3 = KSB	2 = EB 4 = Sonstige	Anzahl d e Gerichts		1 = 1	
ggf. Fall führen Fachkraft beim				Arbeitse Fall	inheiten im	1 = 1 2 = 2 - 5 3 = 6 - 15 4 = 16 - 30 5 = über 30	
							Weiter Zurück

Potentieller Hinweis auf Risikoaspekte

### 3.3 Melde- und Dokumentationsbogen<sup>12</sup>

### Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung

Name des Kindes			
Datum/Uhrzeit der Meld	lung		
Art der Meldung			
<ul><li>□ persönlich</li><li>□ Selbst</li></ul>	☐ telefonisch ☐ Fremd	☐ schriftlich ☐ anonym	
Bezug der Meldeperson	zu dem/der Minderjähriį	gen	
□ verwandt	☐ soziales Umfeld	☐ Institution	☐ sonstiger Bezug
Dreht sich die jetzige Me	eldung um Kindesmissha	ndlung?	0 Punkte
			0 Punkte
Inhalt der Meldung			
			ggf. weiter auf gesondertem Blatt
Authentizität der Meldur	ng		
Die Meldung beruht auf ☐ eigenen Beobachtunge	en 🗆 Hörensager	n 🗆 Vermutungen	der meldenden Person
12 Der von uns entwickelt	e Dringlichkeitseinschätzung	gsbogen ist eine erweiterte und	überarbeitete Fassung des Meldebogens

des Deutschen Jugendinstituts (DJI, 2006; Kindler et al., 2006, A-1, verfügbar unter http://db.dji.de/asd/ASD\_Inhalt.htm). Eingearbeitet wurde als normiertes Verfahren das Michigan Abuse Risk Assessment Instrument/MARAI (Deegener & Körner, 2006, S. 312f.). Die Fragen des MARAI entsprechen den grau hinterlegten Feldern im Melde- und Dokumentationsbo-

aufgrund Wissen des N	rühere Meldung (durch eig Melders) in diesem Fall bel	cannt?		
☐ Keine				
_	ncht			
	en Missbrauch			
□ Beides				3 Punkte
Angaben zu dem betro	ffenen jungen Menschen u	und seiner/ihrer	Familie	
☐ männlich	□ weiblich	(geschätztes)	Alter:	
Gegenwärtiger Lebenso	rt des Kindes/Jugendlichen	:		
☐ Familie	☐ Mutter	□ Vater	☐ Großeltern	□ andere
Vorname, Nachname:				
Adresse (Straße, Hausn	ummer, PLZ, Ort):			
Telefon/Fax/E-Mail-Adr	esse:			
Anzahl der Kinder in de	er Familie?			O Bunkto
frühere Hilfen vom Jug	s des Melders oder der Fa endamt erbracht?			
Wenn ja, in welchem Zu	sammenhang?			
Der/die Minderjährige	besucht nach Angaben de	r Meldeperson f	olgende Einrichtung(en)	):
☐ Kindertagesstätte	☐ Tagespflegefamilie	☐ Schule	$\square$ andere	
Name(n) und Tel. der Ins	stitution(en):			

Verhaltensmuster auf?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	
Wurde eine Bezugsperson – soweit bekannt – selber als Kind misshandelt?	
□ Nein	0 Punkte
☐ Ja	1 Punkte
Het die musite Berngeneuer gegenwärtig ein Cuehtnuchland	
Hat die zweite Bezugsperson gegenwärtig ein Suchtproblem?  Nein (oder keine zweite Bezugsperson)	O Punkte
☐ Ja	
	T T drikte
Verwendet eine der beiden Bezugspersonen exzessive bzw. unangemessene	
Disziplinierungsmaßnahmen?	
□ Nein	
□ Ja	2 Punkte
Haben die Bezugspersonen eine Geschichte von Partnerschaftsgewalt?	
Nein	0 Punkte
□ Ja	
Ist eine Bezugsperson als Elternteil sehr dominant?	
□ Nein	
□ Ja	1 Punkte
Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?	
Name(n) der Personen/Institution(en):	
Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson  Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson  Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson  Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson  Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	

Angaben zu	riviei	aeperson (sofern nicht a	anonym)				
Vorname, Na	achna	me:					
Adresse (Stra	aße, F	lausnummer:					
Telefon/Fax,	/E-Ma	iil-Adresse:					
am besten e	rreich	bar:					
Kooperation	n mit (	der Meldeperson					
Die Meldepe	erson	darf der Familie genannt	werden.		□ ja	□ nein	
Über die Mel	ldepei	son ist ein Zugang zur F	amilie möglich.		□ ja	□ nein	
Die Meldepe Wenn ja, wie		rägt selbst zum Schutz (	des/der Minderjährige	n bei.	□ ја	□ nein	
Die Meldepe	erson i	st zur Zusammenarbeit	bereit: mit dem S mit der EE		□ ja □ ja	□ nein □ nein	
Einschätzur	ng der	meldenden Person du	rch die Fachkraft				
Die Aussage □ glaubhaft		leldeperson wirkt □ widersprüchlich	□ zweifelhaft				
Einschät	zung	g der Sorgeverant	wortlichen durc	h die Fachk	raft:		
		ugsperson zur Verbess				0.0	1 . 4
		zweite Bezugsperson)					
zum Jugend	amt a	ezugsperson den geger als weniger ernst an?					
	nkte v	verden addiert und mit f	olgenden Risikokatego	orien verglichen:			
Gering Moderat	=	0 bis 2 Punkte 3 bis 5 Punkte					
Hoch	=	6 bis 9 Punkte					
Sehr hoch	=	10 bis 16 Punkte					

Ergebnis:	
Erhebungsdatum:	
Frhahan yang	
Emoberi von:	
Punktezahl: = Risik	okategorie
	☐ nicht bewertet wegen Fehlens von mind. 3 Antworten
Weitere Bewertung der Fachkra	ft, die die Meldung entgegen genommen hat:
	icht bekannt; es liegt keine Anmeldung vor.
☐ Es fehlen Informationen für die	e abschließende Bewertung einer Kindeswohlgefährdung.
Annaukungan	
Anmerkungen:	
Weiterleitung der Meldung seiter	ns der aufnehmenden Fachkraft an:
☐ unmittelbar an SD:	Name:
$\square$ an internen Beratungsprozess $\_$	
☐ sonstiges, was?	
Abgabedatum/-zeit:	
Fachkraft, die die Meldung entge	gengenommen hat
Vorname, Nachname:	
Einrichtung:	
Talafar /Far /F Mail Advance.	
relefon/Fax/E-Mail-Adresse:	
Funktion	
☐ fallführende Fachkraft	□ Vertretung
	☐ Bürofachkraft

### 3.4 Informationserhebung für den Beratungsprozess (1. Fachkontakt)

### Anamneseleitfaden

Hinweis zum Einsatz des Strukturbogens:

Der Anamneseleitfaden dient einer strukturierten Bearbeitung der Eingangsphase in der Beratung (Informationserhebung).

Dabei wird davon ausgegangen, dass aus der Anmeldung die biographischen Kerndaten bereits vorliegen (andernfalls müssten diese Daten des Anmeldevordrucks noch erhoben werden).

Neben Frage-Komplexen, die standardmäßig zu Beginn von Beratungen geklärt werden, <sup>13</sup> gibt es solche, die bezogen auf die anstehende Problematik erhoben werden oder wegfallen. Theoriegeleitet, hypothesengestützt und hinweiszentriert entscheidet darüber die Beratungsfachkraft im prozessualen Ablauf des Klärungsprozesses.

Die Informationen zu jedem Frageblock können ggf. auf der Rückseite des Blattes fortgesetzt werden.

Anamneseleitfaden				
Aktenzeichen	Name (Fall)			
Fachkraft		_Datum		

Nr	Hinweis	Thema der Erhebung	Beispiel Kategorien	Weiter- führender Klärungs- prozess <sup>14</sup>
1	*	(Problembeschreibung)	Art des Problems:	ergänzend: 3.2
	(Т)		Was? Wie? Wo, bei wem?	
			Wie häufig?	
			Seit wann? Folgen (mittelbar und	
			unmittelbar)	

<sup>13</sup> Fragebereiche werden hier in ihrer Art und Verbindlichkeit der Abfrage klassifiziert nach verpflichtend (\*), problemspezifisch (P), hinweisgestützt (HW), KWG-spezifisch (K), beratungstheorie-geleitet (T); ein entsprechender Eintrag findet sich in Spalte 2 des Strukturbogens.

<sup>14</sup> In der Spalte "Weiterführender Klärungsprozess" wird auf die ergänzenden/vertiefenden Möglichkeiten des internen Prüfverfahrens (siehe dort) mit ihren Unterpunkten verwiesen. Bei Verweis auf Punkt 3.5 wird auf die Fragen 1 bis 26 (= Fg1–Fg26) des Elternfragebogens Bezug genommen, bei Verweis auf 3.7 auf entsprechende Stellen im Exporationsleitfaden.

2		(Elterliche Zufriedenheit mit Kind und Familie,		<u> </u>
2	*	Änderungsmotivation)	Stärken des Kindes	ergänzend:
			Schwächen des Kindes	3.5 Fg10, Fg13, Fg14,
			Bewertung der Bezie- hung zum Kind	Fg15
			Bewertung der eheli- chen Beziehung	vertiefend:  Motivati-
			Zufriedenheit mit den Rahmenbedingungen (z.B. Einkommen Wohnung, Job)	on: 3.7 Stufe 6 (a), (b)
		Nachexplorationsbedarf <sup>15</sup> [ ]	Änderungsmotivation	
3		(Elterliche Rahmenbedingungen/Kontext)		
	*		Bildungsabschluss	ergänzend:
			Tägl. Arbeitszeit (Betreuungssituation)	3.2 Migra- tion, Fami- lienstand,
			Schwere Erkrankungen	Beruf 3.5 Fg6,
			Wohnsituation (groß genug, Kontinuität, kindgerecht)	Fg12, Fg24, Fg26
			Eigene neg. Erfahrung	vertiefend:
			Angespannte Lebens- situation (Trennung etc.)	Risiko: 3.7 Stufe 3 (d), (f), (g)
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Rollenverteilung	
4		(Entwicklung: Schwangerschaft/Geburt)		
	HW P K		Schwangerschafts- komplikationen	ergänzend: 3.5 Fg1
			Medikamente	0.0 . 82
			Alkohol-/Zigaretten- konsum	
			Erkrankungen	
			Frühgeburt (inkl. Auswirkungen)	
			Geburtskomplikatio- nen (Zangengeburt, Kaiserschnitt, Nabel- schnurumschlingung u.a.)	
			Notwendige medizini- sche Maßnahmen (Beatmung, Brutkas- ten etc.)	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		

\_

<sup>15</sup> Die Notwendigkeit einer weitergehenden Informationssammlung kann hier dokumentiert werden; Spalte 5 verweist dabei auf ergänzende und vertiefende Aspekte

5		(Entwicklung: Stillzeit, 1.Lbj., frühkindl. Entwicklung,		
	HW P	Krankheiten)	Stillzeit (Dauer)	ergänzend:
	K		Temperament	3.5 Fg2, Fg5, Fg8
			Motorik	1 60, 1 60
			Neugierverhalten	vertiefend:
			Abwehrkräfte	Risiko: 3.7 Stufe 3
			Kinderkrankheiten	(a), (b)
			Sonstige schwere Erkrankungen	
			Kinderärztl. Regel- untersuchungen (U)	
		Nonhaumianahadari I. 1	Zeitpunkt des Erwerbs basaler Fertigkeiten (Gehen, 2-Wort-Sätze, Sauberkeit etc.)	
6		Nachexplorationsbedarf [ ] (Operationen, Unfälle)		
0	к	(Operationeri, Offialie)	Stationäre Operationen	ergänzend:
			Unfälle ( Kopfverlet- zungen, Brüche,	3.5 Fg2, Fg3, Fg4
			Blutungen, Lähmun- gen, Quetschungen)	vertiefend:
				Beein- trächti- gung:
		Nachexplorationsbedarf [ ]		3.7 Stufe 4 (a) – (c)
7		(Entwicklung: Kindergarten)		(a) (b)
	P	,	Kita-Eintrittsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Auffälliges Verhalten	
			Soziale Kontakte/ Beziehungen	
			Mitmach- und Lern- motivation	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Besonderer Unter- stützungsbedarf (z.B. integrative Ein- richtung)	
8	P	(Entwicklung: Schule)	Einschulungsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Klassenwieder- holungen	
			Besondere Lern- und Leistungsprobleme/ Teilleistungs- schwäche	

ergänzend:  3.5 Fg7, Fg10  vertiefend:  Beeinträchti-
3.5 Fg7, Fg10 - vertiefend: Beein- trächti-
3.5 Fg7, Fg10 - vertiefend: Beein- trächti-
3.5 Fg7, Fg10 - vertiefend: Beein- trächti-
3.5 Fg7, Fg10 - vertiefend: Beein- trächti-
gung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c), (g)
-
granzend: 3.5 Fg16- Fg23 vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3 (e), (g)

			Impulskontrolle/	Ressourcen:
			Bewältigungs-	Stufe 5 (b),
			strategien	(c),
				Motivation:
			Negative Erziehungs-	Stufe 6 (c)
			maßnahmen: An-	. ,
			schreien, Drohen,	
			Demütigen Billigung v.	
			Gewalt etc.	
			Konsequenz, Konsis-	
			tenz	
			Wertschätzendes	
			Klima	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
12		(Überweisungskontext/bisherige Hilfen inkl. Wirksamkeit)		
	*		Vorherige Hilfen	ergänzend:
			Empfehlung an EB	3.5 Fg9
			durch	
			Parallele Hilfen	

### 3.5 Elternfragebogen/Informationen für die Beratungarbeit

Der nachfolgende Fragebogen hilft uns dabei, die Beratung – gestützt auf Ihre Vorinformationen – zielgenau und zeitökonomisch durchzuführen. Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Fragen so vollständig wie möglich zu beantworten. Geben Sie den ausgefüllten Bogen an die Beratungsstelle zurück.

Die Rückgabe ist möglich
postalisch unter der Anschrift:
□ persönlich unter der Adresse:
per E-wan unter der Adresse.
Nachfolgend sehen Sie Fragen, die grundsätzliche Aspekte aus den Bereichen "Entwicklung des Kindes" und "Erziehung und Familie" beinhalten.
Hinweis zum Ausfüllen:
Bei einigen Fragen haben Sie die Möglichkeiten, frei in Stichworten zu antworten, bei weiteren ist eine Mehrfach-Auswahl zum Ankreuzen vorgegeben, bei wieder anderen bitten wir Sie, Ihre Einschätzung auf eine dargestellten Skala mit einem Kreis zu markieren. Der Fragebogen besteht aus insgesamt 26 Fragen.
Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit schon zu Beginn des Beratungsprozesses!
Fragen zur Entwicklung
1. Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt?
(z.B.: keine Komplikationen; Unverträglichkeit der Blutgruppen, vorzeitige Wehen, Frühgeburt, Kaiserschnitt, Sauerstoffmangel etc.)
2. Gab es medizinische Komplikationen und/oder Krankenhausaufenthalte des Kindes? Welche?
(med. Komplikationen z.B.: Hirnhautentzündung, Bewusstlosigkeit, Krampfanfälle, Asthma etc.)
3. Hatte Ihr Kind schwere Unfälle? Welche?
(z.B.: Bein- oder Armbrüche, Kopfunfälle, Rippenquetschungen u. a.)

4. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Wofür?	
5. Schätzen Sie das Temperament Ihres Kindes auf der nachfolgenden Skala ein (Bitte ein x einkr	eisen).
Sehr ruhig xxx extrem lebhaft	
6. Wer ist für Alltag und Entwicklung des Kindes zuständig?	
☐ Mutter	
☐ Vater ☐ Beide	
☐ Weitere Person; welche?	
7. Gibt es derzeit eines der folgenden Probleme (Mehrfachankreuzung möglich)?	
☐ Häufiges Weinen	
☐ Schlafprobleme ☐ Essprobleme	
☐ Ängstlichkeit	
☐ Trotz- u. Schreianfälle	
<ul><li>☐ Aggression</li><li>☐ Probleme in der Sauberkeitsbeziehung</li></ul>	
□ selbstgefährdendes Verhalten	
☐ besondere Langsamkeit/Umständlichkeit	
□ weitere, welche?	
8. Schätzen Sie die frühkindliche Entwicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein.	
War Ihr Kind langsamer/gleich oder schneller in der Entwicklung?	
Sitzen(langsamer/gleich/schneller)	
Laufen(langsamer/gleich/schneller)	
Sprechen(langsamer/gleich/schneller)	
9. Sie sind wegen eines Problems in die Beratungsstelle gekommen. Welche bisherigen Lösungsa	ınsätze
haben Sie schon versucht? Welche Hilfemaßnahmen haben Sie bereits in Anspruch genommen?	
(Behandlungen: Art/Zeitpunkt/Zeitraum)	

10. Welche besonderen Stärken und Interessen hat Ihr Kind?
11. Wo wirken sich die Probleme, wegen derer Sie Beratung wünschen, besonders aus?
(Mehrfachankreuzung möglich)
□ Kita
□ Schule
☐ Freizeit
□ Familie
Fragen zu Familie und Erziehung
Tragen = a ranning and = i=ionang
12. Betrachten Sie Ihre Wohnsituation als ?
gut xxxx beengt/nicht ausreichend
13. Die Kinderpflege und -erziehung hat in den ersten 5 Jahren
nur Freude gemacht xxx überwiegend Sorgen/Schwierigkeiten bereitet
4.4. Mann the Kind zu thron kommt
14. Wenn Ihr Kind zu Ihnen kommt
freuen Sie sich xxx erwarten Sie Probleme
Tredeff die Sieff X X X X erwarten die Froblenie
15. Das Verhalten Ihres Kindes ist Ihnen
verständlich xxx oft fremd
16. Ihr Kind braucht
strenge Regeln xxx viel Verständnis & Freiraum
17. Welche der folgenden Erziehungsmaßnahmen nutzen Sie? (Mehrfachankreuzung möglich)
☐ Lob ☐ Taschengeldentzug
☐ Tadel ☐ Fernseh- oder Computerverbot
☐ Zimmerarrest ☐ Hausarrest
☐ Schimpfen ☐ gelegentlich eine Ohrfeige
☐ Spielzeug schenken ☐ Strafarbeiten ☐ Rolebnung mit Cold
□ ab und zu Schläge □ Belohnung mit Geld □ links liegen lassen □ Sonstiges, was?
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

18. Wie loben Sie Ihr Kind?
19. Was wirkt am besten als Belohnung?
20. Welche Strafen wirken am besten?
20. Welche Straten wirken am besten:
21. Wie ist die Übereinstimmung in der Erziehung zwischen den Eltern?
völlige Übereinstimmung xxxx sehr häufig Uneinigkeit
22. Zu welchen Pflichten wird Ihr Kind herangezogen?
23. Fühlt sich das Kind bei diesen Pflichten ?
□ iibayfaydayt □ Iraina yan baidan
<ul><li>□ überfordert</li><li>□ benachteiligt</li></ul>
bendentenige
24. Hat es in der letzten Zeit oder in den vergangenen Jahren Ereignisse oder Situationen gegeben,
welche die Familie ganz besonders belastet haben?
(z.B.: Trennung/Scheidung, Tod, schwere Krankheiten u. a.)
(a.e

25. Mit welchen Personen der Familie ist Ihr Kind gern zusammen?	
	_
OO Walaha ashuusuu Kasaldasitaa alka kashaa in daa Essalli-O	
26. Welche schweren Krankheiten gibt/gab es in der Familie?	
March at the French age and addition	
Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?	
☐ Mutter ☐ Vater ☐ beide ☐ andere	

### 3.6 Einsatz des EBSK zur Sicherheitseinschätzung – Prüfverfahren zur Kindeswohlgefährdung –

Das EBSK ist eingebettet in das Anamnese- und Explorationsvorgehen. Somit dient er der (*verpflichtenden*) Ergänzung der im Gespräch mit den Eltern erhaltenen Informationen, sofern ein Anfangsverdacht auf Kindeswohlgefährdung gegeben ist.

Das EBSK dient einer ökonomischen, objektiven und validen Bewertung der kindlichen Sicherheit bei den Bezugspersonen. Er wird durch die Eltern ausgefüllt.

### Der Test erfasst folgende Merkmale:

- Globale Stressbelastung und ihre Auswirkungen
   (z. B. innere Unruhe, Depressivität, Erregbarkeit, Ängste)
- Rigiden Erziehungsstil/rigide Erwartungen an das Verhalten der Kinder
- Wahrnehmung des Kindes als Problemkind
- Eingeschränktes körperliches Befinden der Eltern
- Unzufriedenheit mit dem eigenen Leben und den interpersonalen Beziehungen
- Störungen der familiären Beziehungen
- Ich-Schwäche und emotionale Labilität
- Mangel an sozialer Unterstützung sowie Gefühle der Einsamkeit

### Er enthält folgende Skalen und Itemstruktur

- Belastungsskala (47 Items)
- Lügenskala (5 Items)
- Zufallsantwortskala (8 Items)
- Inkonsistenzskala (6 Paare).

Die Auswertung erfolgt EDV-basiert am PC durch die jeweilige Beratungsfachkraft.

Bei der Interpretation des Testergebnisses ist zu beachten:

- Bei mehr als 6 fehlenden Antworten in der B-Skala ist keine Auswertung und Deutung möglich
- Bei 3 fehlenden Werten in den L- und I- Skalen sowie 4 fehlenden Werten in Z-Skala ist eine Interpretation nur mit Vorsicht möglich.

Der Test ist ein Screening-Verfahren. Daher werden keine endgültigen Hilfeplanungen allein aufgrund der Testwerte durchgeführt. Vielmehr zeigt der Test zusätzlichen Klärungsbedarf und ggf. akuten Handlungsbedarf an.

Je nach Ergebnis der Sicherheitsprüfung (Prozessstufe 2 des Verfahrens) ist entsprechend dem vorgegebenen "EB-Ablaufverfahren für KWG" mit der Klärung der Risiko-Aspekte (Stufe 3) fortzufahren oder der Soziale Dienst einzuschalten.

Das EBSK ist als Paper- and Pencil-Test inkl. computergestützter Auswertung bei der Hogrefe-Testzentrale zu erwerben.

# 3.7 Prüfung: Risiko, Beeinträchtigung, Stärken/Schwächen, Kooperationsbereitschaft

## Explorationsleitfaden für die Prozessschritte 3 bis 6

### Risikoabklärung (Prozessschritt 3; kein Standard für FSR)

Leitgedanke	Risikofaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Gesundheit des Kindes und Neurophysiologische Faktoren (a)	<ul> <li>Behinderung</li> <li>Körperliche Erkrankung</li> <li>Psychische Störungen</li> <li>Hyperaktivität</li> <li>Aufmerksamkeitsstörung</li> <li>Schwieriges Temperament, Impulsivität</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Entwicklung des Kindes und Verhalten (b)	Entwicklungsverzögerungen     aggressives Verhalten     oppositionelles Verhalten	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J. Welche?

Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	□ Risiken, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
	<ul> <li>Fehlendes Netzwerk (Freunde etc.)</li> <li>Isolation und Rückzug</li> <li>Überdurchschnittliche Neigung zu Abhängigkeit und Gehorsam</li> </ul>			<ul> <li>Eigene Gewalterfahrung</li> <li>Somatische/psychische Erkrankung</li> <li>Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch</li> <li>Negative Befindlichkeit (erhöhte Ängstlichkeit, Ungücklichsein etc.)</li> </ul>	
	Soziale Einbindung des Kindes (c)			Eigene Geschichte der Eltern und Gesundheit der Eltern (d)	

Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
	Negativer Erziehungsstil (überwiegend Drohungen, Strafen, Anschreien, Missbilligen)     Überhöhte Erwartungen an das Kind     Gefühl dauerhafter Überbeanspruchung     Reizbarkeit, geringe Frustrationstoleranz, schwache Impulskontrolle     Fehlende Stressbewältigungsmechanismen			Trennung, Scheidung, Alleinerziehen     Arbeitslosigkeit     Armut, finanzielle Probleme     Keine Unterstützungsmöglichkeiten     Wohngegend mit hoher Gewaltrate     Kulturell bedingte andere Einstellung zu körperlichen Strafen	
	<u>Erziehungsstil, Steuerung</u> und <u>Belastungsfähigkeit der Eltern</u> (e)			Angespannte Lebenssituation und Soziale Einbindung der Eltern und Kulturelle und gesellschaftliche Faktoren (f)	

		Hypothese:
Leitgedanke	Schutzfaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Schutzfaktoren (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ Gute Beziehung zu Elternteil, Geschwistern, Verwandten, Freunden	Welche Auswirkungen haben die angegebenen Schutzfaktoren?
	□ Sicheres Bindungsverhalten	
(g)	<ul> <li>☐ Positive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbstkonzept</li> </ul>	
	☐ Überdurchschnittliche Intelligenz	
	☐ Kontaktfreudiges Temperament	
	<ul> <li>Flexibles Bewältigungsverhalten, Problemlösestrategien</li> </ul>	Neubewertung der Risikofaktoren unter Berücksichtigung der Schutzfaktoren:
	□ Wenig kritische Lebensereignisse	
	□ Positive Schulerfahrung	
	<ul> <li>Wertschätzendes, auf Selbständigkeit gerichtetes Klima in Erziehung und Bildung</li> </ul>	
	<ul> <li>□ Verlässlich unterstützende Bezugsperson, soziale Förderung</li> </ul>	

## Analyse: Beeinträchtigungen beim Kind (Prozessschritt 4; kein Standard für FSR)

Leitgedanke	Beeinträchtigung: zentrale Aspekte	Ergebnis
Kognitiv-emotionale Störungen (a)	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (kognitiv, emotional)</li> <li>Bindungsstörung</li> <li>Vertrauensproblematik (übermäßig oder gar nicht)</li> <li>Emotionslosigkeit</li> <li>Fehlendes Selbstvertrauen</li> </ul>	□ Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:

Hypothese:	Welche? Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	Welche?	Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
	ükstand (motorisch) ässen sche Beschwerden (Kopf, Bauch) en mptome mäßes sexuelles Verhalten endes Verhalten		Entwicklungsrückstand (sozial)  Hohe Aggressionsbereitschaft Oppositionelles Verhalten Delinquenz, Kriminalität Sozialphobien Davonlaufen, Flucht		-
	Somatische, psychosomatische und psychiatrische Störungen  (b) Psychosomati  Schlafstörungen  Schlafstörungen  Schlafstörungen  Unfallneigung  Depressive Sy  Suizidalität  Nicht altersgen  Selbstschädig		Störungen des Sozialverhaltens • Entwi • Hohe (c) • Oppon • Delin • Sozial • Sozial • Davoi		

Schwächen/Defizite der Eltern (Prozessschrift 5; für FSR: bei Bedarf, s. Flowchart)   Cacumident   Cacumide
--

abfäl- abfäl-  Stärken/Schwächen, welche?  In Stärken/Schwächen, welche?  abfäl- abfäl	☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
<ul> <li>Fehlende emotionale Beziehung zum Kind: mangelnde Zuwendung, fehlender Körper- und Blickkontakt, abfällige Äußerungen, ablehnende Haltung</li> <li>Dauerhaft konflikthaftes familiäres Klima: permanent eskalierender Streit, Partnergewalt, Gewalt gegen das Kind bzw. seine Geschwister, entwürdigende Problemlösungsstrategien (Anschreien, Beschimpfen etc.)</li> </ul>		
Bindung/Zuwendung/familiäres Klima (c)		

## Analyse: Veränderungsmöglichkeit (Prozessschritt 6; für FSR: bei Bedarf, s. Flowchart)

Leitgedanke	Änderungsperspektive: zentrale Aspekte	Ergebnis
Veränderungsbereitschaft (a)	<ul> <li>Problemeinsicht</li> <li>Nachhaltige Kooperationsbereitschaft</li> <li>Steuerungsüberzeugung</li> </ul>	□ Probleme, welche?
		<ul> <li>□ Weiterer Klärungsbedarf</li> <li>Besondere Hinweise:</li> </ul>
		Hypothese:

<u>Veränderungsfähigkeit</u>	<ul> <li>Lernfähigkeit, Flexibilität</li> <li>Kontinuierliche Kooperation</li> </ul>	□ Probleme, welche?
(q)		
		Hypothese:
Bild von Elternschaft (c)	<ul> <li>Bereitschaft zu eigenen Einschränkungen</li> <li>Rollenverteilung, gegenseitige Unterstützung</li> <li>Interesse an Erziehungsprozesse</li> <li>Kenntnis von kindlicher Entwicklung</li> </ul>	□ Probleme, welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:

### 3.8 Dokumentation des Prüfverfahrens "Kindeswohlgefährdung"

### Checkliste/Protokollbogen/Terminübersicht

Einrichtung: <u>Fachstelle Sorgerecht</u> (FSR <u>)</u>	Name (FbF):
1. Eingangsphase	
Anmeldebogen	<ul> <li>□ vollständig (bei FSR-Fall: Az)</li> <li>□ nur teilweise (bei FSR-Fall: Az)</li> <li>□ nicht vorhanden (kein Fall der FSR)</li> </ul>
Schweigepflichtentbindung	☐ liegt vor; gegenüber wem?
2. Dringlichkeitsprüfung	
Meldebogen	<ul> <li>□ komplett ausgefüllt (soweit relevant)</li> <li>□ unvollständig; noch weiterer Informationsbedarf bei:</li> <li>□ ausgewertet/Entscheidung für zweite Prozessstufe gefällt</li> </ul>
>>>>>>>	Bei Abgabe an den Sozialen Dienst (gilt auch jeweils in den Prozessstufen 2, 5 und 6)  telefonisch direkt Kontakt aufgenommen; mit wem? wann?  Kriterienkatalog KWG des Jugendamtes ausgefüllt Meldebogen und Kriterienkatalog an SD gefaxt wann?  Bruch der Schweigepflicht erforderlich Abgabe an den Sozialen Dienst in Prozessstufe
	□ 1/2/5 – 6

3. Sicherheitseinschätzung		
Anamnese		Gespräch hypothesengeleitet entsprechend Leitfaden geführt  ggf. für zusätzliche Informationsgewinnung Elternfragebogen angereicht und
	_	ausgefüllt zurückerhalten
Testdiagnostik		EBSK durchgeführt
		EBSK ausgewertet; Ergebniskategorie:
Information und Reflexion		Kollegiale Beratung erfolgt
		Info an Leitung erfolgt;
		Fall ins Team eingebracht;am
		Weiteres Verfahren wurde in der Teamsitzung vereinbart
	Erge	bnis des Teamgesprächs
		Abgabe an SD (Weiteres bitte in obigen Kasten eintragen!)
		kein Handlungsbedarf/keine bzw. geringe KWG
		weiterer Klärungsbedarf > nächste Prozessstufen
	Besc	ondere Hinweise:
4. Weiterer diagnostischer Klärungsp	rozes	s (Stufen 3 bis 4)
<ul> <li>Analyse der Stärken und Schwächen der Eltern</li> </ul>		Explorationsgespräch gemäß Leitfaden
		zusätzliche Testdiagnostik; was?
,		
		ondere Hinweise/Ergebnis (Kurzform) bnis der Analyse von Stärken und Schwächen bei den Eltern/im Erziehungssystem
	Gesa	amtbewertung der Kindeswohlgefährdung

Kooperationsbereitschaft,	Infor	mationsgewinnun	g durch
Motivation		Exploration	
		zusätzliche Test	diagnostik/Fragebogen; was?
	Erge	onis	
		Problemeinsicht	tvorhanden
		Veränderungswi	ille gegeben
		Nachhaltige Koo	pperationsbereitschaft
		Änderungsfähig	keit voraussichtlich gegeben
		bgabe an SD bitte	e entspr. Kasten (s.o.) ausfüllen
Intervention	Gesp	orächstermine	
	Datu	m	Teilnehmer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Abschluss	Ende	des KWG-Verfah	rens am

## 3.9 Kriterienkatalog des Jugendamtes

Name. Geb. Datum

### Gefährdungseinschätzung und Risikobewertung\*

					-
Gefährdungsbereich A:	Gewichtung des Risikos	les Risikos			Bemerkungen
Vernachlässigung	Alter: <3J	<u>&amp;</u>	<14)	<18)	
Ernährung					
Mangelernährung	ო	က	7	⊣	
Nicht altersgemäß, unausgewogen	ო	က	7	0	
Gesundheitsvorsorge					
Gesundheitsgefährdende Körperhygiene	က	7	⊣	0	
Fehlende notwendige medizinische Akutversorgung und Versorgung bei Risikopatienten	က	က	က	7	
Keine medizinische Prophylaxe (nicht regelmäßig ausgefülltes Vorsorgeheft, ständig wechselnder	က	ო	Н	0	
Kinderarzt)					
Kleidung					
Der Witterung völlig unangepasst	ო	7	⊣	⊣	
Ständig sehr ungepflegt	ო	7	⊣	⊣	
Wohnen					
Vernachlässigte Wohnverhältnisse (unsauber, unaufgeräumt, kein angemessener Schlafplatz)	2	7	⊣	⊣	
Gesundheitsgefährdende Wohnbedingungen (z.B. starker Schimmelbefall, Ratten, Vermüllung, keine	က	7	7	7	
Heizmöglichkeit)					
Unfallträchtige Wohnungseinrichtung (z.B. offene Elektrokabel, ungesicherte Treppe)	ო	7	⊣	0	
Kein Strom	ო	က	⊣	⊣	
Vorübergehend keine eigene Wohnung, aber feste Unterkunft	Н	⊣	⊣	0	
obdachlos	က	ო	7	⊣	
Gefährdungsbereich B:	Gewichtung des Risikos	les Risikos			Bemerkungen
Gewalt	Alter: <3J	<u>%</u>	<14)	<18)	
Anzeichen von körperlicher Gewalt gegen das Kind und Zeugen häuslicher Gewalt					
(gegen ein Elternteil oder Geschwister)	က	က	က	က	Gewalterfahrungen sind grundsätzlich
<ul> <li>Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft</li> </ul>					Kindeswohlgefährdung
Aussagen des Kindes vor anderen Menschen					
Aussagen eines Elternteils über die eigene Gewalttätigkeit					

16 Stand: 01.2008

– Richtlinien des Deutschen Städtetages und des LJA zur KWG – ASD-Handbuch des Deutschen Jugendinstituts (DJI) http://213.133.108.158/asd/ASD\_Inhalt.htm oder www.dji.de

Aussagen eines Elternteils über die Gewalttätigkeit des anderen					
Wedzinischer Befund					
Von Zeugen beobachtete Misshandlungen oder Verletzungen					
<ul> <li>Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Gewalttaters im Haushalt des Kindes/Jugendlichen</li> <li>Polizeieinsatz</li> </ul>					
Gefährdungsbereich B:	Gewichtung des Risikos	s Risikos			Bemerkungen
Gewalt	Alter: <3J	- - - - -	<14)	<18)	
Anzeichen von sexuellem Missbrauch					
	က	ო	က	ო	
3. Beobachtungen von Zeuglnnen					
4. Vermutungen und Befürchtungen von Zeuglnnen					
5. Medizinischer Befund					
6. Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Sexualstraftäters im Haushalt oder					
engen Bezugsrahmen des Kindes/Jugendlichen					
Gefährdungsbereich C:	Gewichtung des Risikos	s Risikos			Bemerkungen
Eingeschränkte Erziehungsfähigkeit	Alter: <3J	- 9	<14)	<b>~18</b> J	
Erzieherisches Fehlverhalten					* (siehe Literaturangaben unten)
Gewalt als Erziehungsmittel	က	m	е	ო	
Grobe Aufsichtspflichtverletzungen	က	m	е	0	
Sicherstellung emotionaler und seelischer Grundbedürfnisse nicht gewährleistet	2	7	7	⊣	
Mangelnde Erziehungsressourcen	2	7	7	⊣	
Kooperationsfähligkeit					
<ul> <li>Fehlende Einsicht und Schutzfähigkeit des nicht gewalttätigen Elternteils</li> </ul>	ო	က	က	က	
Keine Problemeinsicht					
Keine Hilfs- und Beratungsakzeptanz					
Keine Kontrollbereitschaft durch Bezugspersonen und andere Institutionen					
Massive Erkrankung eines Elternteiles					
Somatisch	ო	ო	က	⊣	
Psychisch/psychiatrisch	ო	ო	7	⊣	
Suchterkrankung	က	က	7	⊣	
Substitution	က	ო	က	ᆏ	
Eindeutige Hinweise auf Beikonsum					
(Konsumutensilien, Alufolie, abgeschnittene					
Plastikflaschen, blutverschmierte Wäsche, Spritze, Medikamente (z.B. Rohypnol))					
Gefährdungsbereich D:	Beschreibung und Beobachtungen	nnd Beoba	chtunger		Bemerkungen über Gefährdungsrisiko
Weitere Risiken und Hinweise					
Familiäres und sonstiges Netzwerk					
4. Bei Belastung keine Möglichkeit der Entlastung durch Partner, Eltern, Verwandte und Freunde					
5. Keine Einbindung in institutionelle Stützsysteme (Kita, Schule, Betreuung)					
6. Isolation des Kindes					
Weitere Erkenntnisse durch Gutachten, Kontakte zu Beratungsstellen, Schule, Kita					
Eigene Erfahrungen					

Fachliche Würdigung der fallbearbeitenden Fachkraft:

(Fragestellung: Können Sie eine KWG ausschließen? Wenn ja, warum? Wenn nein, warum nicht?)

Eine Kindeswohlgefährdung liegt vor, wenn die FBF im Rahmen ihrer sozialpädagogischen Facheinschätzung zu der Einschätzung kommt, dass eine KWG nicht ausgeschlossen werden kann.

Eine Kindeswohlgefährdung kann nicht ausgeschlossen werden, wenn:

- 1. In einem Gefährdungsbereich (A,B oder C) eine Bewertung mit 3 vorgenommen wurde.
- 2. In den Gefährdungsbereichen (A, B oder C) mehrfach eine Bewertung mit 2 vorgenommen wurde.

Mit beteiligten Institutionen ist in Bezug auf die Vereinbarungen des Jugendamtes Bochum zum § 8a SGB VIII zu kooperieren.

Den Familien sind Hilfsangebote zu unterbreiten. Bei Bedarf ist ein Schutzkonzept zu erstellen. Die Entscheidung darüber ergeht in einer hierauf folgenden kollegialen Reflexion.

Risikoeinschätzung wurde vorgenommen durch:

### 3.0 KWG-Prozess 3

Anwendungsbereich: Psychotherapeutische Praxis

Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte oder eigene Beobachtung im Beratungsfall

### Ziel:

KWG-Klärung durch Prüfverfahren; Beratung in PT, ggf. Meldung an den Sozialen Dienst des zuständigen Jugendamtes

### 3.1 Anmeldungsbogen Praxis

	_			
Anmeldedatum:				
Anmeldung durch:	Ersttermin			
Personalien				
	Patient/in	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Name, Vorname				
Geburtsdatum *				
Kita/Schule				
Klasse/Lehrer				
Kind lebt bei Sorgerecht bei Einverständniserklärung vorhanden:  ☐ Ja ☐ Nein				
graues Feld muss nicht ausgefüllt werden				
Von der Praxis erfahren durch:				
Anlass der Beratung				

	Mutter/Stiefmutter/Lebensgefährtin	Vater/Stiefvater/Lebensgefährte
Name/Vorname		
GebDatum/Alter *		
Straße		
PLZ Ort		
Telefon		
Beruf		
Tätigkeit *	vollzeit teilzeit teilweise	vollzeit teilzeit teilweise
	Hausfrau arbeitsios Sozialgeid/ALG	Hausmann arbeitslos Sozialgeld/ALG
Familienstand		
Herkunftsland *		
Sprache in der Familie		
Kontakte zu anderen Einrichtung (Ärzte, Ämter usw.):	en	
Wünsche (Termine etc.):		
Eilt weil *		
* — potentialler Hinweis auf Bisile	<ol> <li>massive elterl. Überlastung</li> <li>akute Krise</li> <li>Anz. für Gewalt/Vernachlässigut</li> <li>jugendlicher Selbstmelder</li> </ol>	ng

<sup>\* =</sup> potentieller Hinweis auf Risikoaspekte

### 3.2 Fragebogen zum Anmeldegrund in der Praxis

Liebe Eltern,
Sie haben Ihr Kind in unserer psychotherapeutischen Praxis angemeldet. Wir bitten Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Sie helfen uns damit, zu verstehen, wie wir Ihr Kind und Sie am besten unterstützen können.  Wir bitten Sie ferner, die nachfolgenden Fragen so vollständig wie möglich zu beantworten. Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen an die Praxis zurück. Die Rückgabe ist möglich postalisch und persönlich unter der Adresse:  Nachfolgend sehen Sie Fragen, die grundsätzliche Aspekte aus den Bereichen "Entwicklung des Kindes" und "Erziehung und Familie" beinhalten.
Hinweis zum Ausfüllen:
Bei einigen Fragen haben Sie die Möglichkeiten, frei in Stichworten zu antworten, bei weiteren ist eine Mehrfach-Auswahl zum Ankreuzen vorgegeben, bei wieder anderen bitten wir Sie, Ihre Einschätzung auf einer dargestellten Skala mit einem Kreis zu markieren.  Der Fragebogen besteht aus insgesamt 30 Fragen.
Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit!
Fragen zur Entwicklung
1. Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt?
(z.B.: keine Komplikationen; Unverträglichkeit der Blutgruppen, vorzeitige Wehen, Frühgeburt, Kaiserschnitt, Sauerstoffmangel etc.)
2. Gab es medizinische Komplikationen und/oder Krankenhausaufenthalte des Kindes? Welche?
(med. Komplikationen z.B.: Hirnhautentzündung, Bewusstlosigkeit, Krampfanfälle, Asthma etc.)
3. Hatte Ihr Kind schwere Unfälle? Welche?
(z.B.: Bein- oder Armbrüche, Kopfunfälle, Rippenquetschungen u. a.)

4. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medik	amente ein? Wofür?
E Ditta basabusiban Cia walaba Dua	blanca Cia danu bassaran baban Ibu Kindin sunaasan Dursia annusaaldan
5. Bitte beschreiben Sie, weiche Pro	bleme Sie dazu bewogen haben, Ihr Kind in unserer Praxis anzumelden.
6. Schätzen Sie das Temperament I	nres Kindes auf der nachfolgenden Skala ein (Bitte ein x einkreisen).
Calamination	
Sehr ruhig xxx	x extrem lebhaft
Jeni rung xXXXXX	x extrem lebhaft
-	
7. Sie haben sich wegen eines Prob	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	
7. Sie haben sich wegen eines Prob	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen (Behandlungen: Art / Zeitpunkt / Zeitraum)	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon haben Sie bereits in Anspruch genommen?
7. Sie haben sich wegen eines Probversucht? Welche Hilfemaßnahmen (Behandlungen: Art / Zeitpunkt / Zeitraum)  8. Schätzen Sie die frühkindliche En	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon haben Sie bereits in Anspruch genommen?  Twicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein.
7. Sie haben sich wegen eines Prob versucht? Welche Hilfemaßnahmen (Behandlungen: Art / Zeitpunkt / Zeitraum)	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon haben Sie bereits in Anspruch genommen?  Twicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein.
7. Sie haben sich wegen eines Probversucht? Welche Hilfemaßnahmen  (Behandlungen: Art / Zeitpunkt / Zeitraum)  8. Schätzen Sie die frühkindliche En War Ihr Kind langsamer/gleich oder	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon haben Sie bereits in Anspruch genommen?  twicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein. schneller in der Entwicklung?
7. Sie haben sich wegen eines Probversucht? Welche Hilfemaßnahmen  (Behandlungen: Art / Zeitpunkt / Zeitraum)  8. Schätzen Sie die frühkindliche En War Ihr Kind langsamer/gleich oder Sitzen	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon haben Sie bereits in Anspruch genommen?  twicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein. schneller in der Entwicklung?  (langsamer/gleich/schneller)
7. Sie haben sich wegen eines Probversucht? Welche Hilfemaßnahmen  (Behandlungen: Art / Zeitpunkt / Zeitraum)  8. Schätzen Sie die frühkindliche En War Ihr Kind langsamer/gleich oder	ems gemeldet. Welche bisherigen Lösungsansätze haben Sie schon haben Sie bereits in Anspruch genommen?  twicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein. schneller in der Entwicklung?

9. Welche besonderen Stärken und Interessen hat Ihr Kind?
10. Wo wirken sich die Probleme, wegen derer Sie Beratung wünschen, besonders aus? (Mehrfachankreuzung möglich)
☐ Kita ☐ Schule ☐ Freizeit ☐ Familie
Fragen zu Familie und Erziehung
11. Wer ist für den Alltag und die Entwicklung des Kindes zuständig?
☐ Mutter ☐ Vater ☐ Beide ☐ weitere Person, welche?
12. Betrachten Sie Ihre Wohnsituation als ?  gut xxx beengt/nicht ausreichend
13. Die Kinderpflege und -erziehung hat in den ersten 5 Jahren  überwiegend Freude gemacht xx überwiegend Sorgen/Schwierigkeiten bereitet
assimogena i reduce gomente i x x x x x x x x assimogena congeni, commengneten concer
14. Wenn Ihr Kind zu Ihnen kommt
freuen Sie sich xxx erwarten Sie Probleme
15. Das Verhalten Ihres Kindes ist Ihnen
verständlich xxx oft fremd
16. Ihr Kind braucht
strenge Regeln xxx viel Verständnis & Freiraum

17. Sieht Ihr Kind Fernsehen?
□ nein □ ja Wenn ja: Wie viel Zeit täglich? Allein? Mit wem?
18. Benutzt Ihr Kind andere elektronische Medien (Spielkonsole, PC, Handy usw.)?
□ nein □ ja
Wenn ja: Wie viel Zeit täglich? Allein? Mit wem?
19. Bekommt Ihr Kind Taschengeld?
□ nein □ ja Wenn ja: Wie viel pro Woche?
20. Welche der folgenden Erziehungsmaßnahmen nutzen Sie? (Mehrfachankreuzung möglich)
□ Lob       □ Taschengeldentzug         □ Tadel       □ Fernseh- oder Computerverbot         □ Zimmerarrest       □ Hausarrest         □ Schimpfen       □ gelegentlich eine Ohrfeige         □ Spielzeug schenken       □ Strafarbeiten         □ ab und zu Schläge       □ Belohnung mit Geld         □ links liegen lassen       □ Sonstiges, was?
21. Wie loben Sie Ihr Kind?
21. We lobell Sie IIII Killu?
22. Was wirkt am besten als Belohnung?
23. Welche Strafen wirken am besten?

24. Wie ist die Übereinstimmung in der Erziehung zwischen den Eltern?
völlige Übereinstimmung xxxx sehr häufig Uneinigkeit
25. Zu welchen Pflichten wird Ihr Kind herangezogen?
OO E''black be dee Weed bet die een Pflishaar O
26. Fühlt sich das Kind bei diesen Pflichten ?
☐ überfordert ☐ benachteiligt
□ keins von beiden
27. Hat es in der letzten Zeit oder in den vergangenen Jahren Ereignisse oder Situationen gegeben, welche die Familie ganz besonders belastet haben?
(z.B.: Trennung/Scheidung, Tod, schwere Krankheiten u.a.)
28. Mit welche Personen der Familie ist Ihr Kind gern zusammen? Mit welchen Personen außerhalb der Familie?
29. Welche schweren Krankheiten gibt/gab es in der Familie?
Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?
☐ Mutter ☐ Vater ☐ beide ☐ andere

### 3.3 Melde- und Dokumentationsbogen<sup>17</sup>

### Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung

Name des Kindes			
Datum/Uhrzeit der Meld	ung		
Art der Meldung			
<ul><li>□ persönlich</li><li>□ Selbst</li></ul>	☐ telefonisch ☐ Fremd	☐ schriftlich ☐ anonym	
Bezug der Meldeperson	zu dem/der Minderjährige	en	
□ verwandt	☐ soziales Umfeld	☐ Institution	☐ sonstiger Bezug
Dreht sich die jetzige Me	eldung um Kindesmisshan	dlung?	0 Punkte
			1 Punkte
Inhalt der Meldung			
			ggf. weiter auf gesondertem Blatt
Authentizität der Meldun	g		
Die Meldung beruht auf  ☐ eigenen Beobachtunge	en 🗆 Hörensagen	□ Vermu	tungen der meldenden Person

<sup>17</sup> Der von uns entwickelte Dringlichkeitseinschätzungsbogen ist eine erweiterte und überarbeitete Fassung des Meldebogens des Deutschen Jugendinstituts (DJI, 2006; Kindler et al., 2006, A-1, verfügbar unter http://db.dji.de/asd/ASD\_Inhalt.htm). Eingearbeitet wurde als normiertes Verfahren das Michigan Abuse Risk Assessment Instrument/MARAI (Deegener & Körner, 2006, S. 312f.). Die Fragen des MARAI entsprechen den grau hinterlegten Feldern im Melde- und Dokumentationsbogen.

	rühere Meldung (durch eig Melders) in diesem Fall bek		ler	
				0 Punkte
_	cht			
	en Missbrauch			
☐ Beides				3 Punkte
Angaben zu dem betro	ffenen jungen Menschen ι	und seiner/ihrer	Familie	
□ männlich	☐ weiblich	(geschätztes)	Alter:	
Gegenwärtiger Lebenso	rt des Kindes/Jugendlichen	:		
☐ Familie	☐ Mutter	□ Vater	☐ Großeltern	□ andere
Vorname, Nachname:				
Adresse (Straße, Hausn	ummer, PLZ, Ort):			
Telefon/Fax/E-Mail-Adr	esse:			
☐ Zwei und mehr				1 Punkte
frühere Hilfen vom Jug		•		
Wenn ja, in welchem Zu	sammenhang?			
Der/die Minderjährige	besucht nach Angaben de	r Meldeperson f	olgende Einrichtung(en)	):
☐ Kindertagesstätte	☐ Tagespflegefamilie	☐ Schule	□ andere	
Name(n) und Tel. der Ins	stitution(en):			

Verbaltanemuster out?	
Verhaltensmuster auf?  □ Nein	∩ Punkta
□ Ja	
	Tranke
Wurde eine Bezugsperson – soweit bekannt – selber als Kind misshandelt?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Hat die zweite Bezugsperson gegenwärtig ein Suchtproblem?  ☐ Nein (oder keine zweite Bezugsperson)	O. D. valete
□ Nein (oder keine zweite Bezugsperson)□ Ja□	
□ Ja	Fullkit
Verwendet eine der beiden Bezugspersonen exzessive bzw. unangemessene	
Disziplinierungsmaßnahmen?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	2 Punkte
Haben die Bezugspersonen eine Geschichte von Partnerschaftsgewalt?	O. D. valete
□ Ja	
	Tranke
Ist eine Bezugsperson als Elternteil sehr dominant?	
ist eine bezugsperson als Eiternten sein dominant?	
Nein	0 Punkte
□ Nein□ Ja	
□ Nein	
□ Nein□ Ja	
□ Nein	
□ Nein□ Ja	
□ Nein□ Ja	
□ Nein□ Ja□ Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):	1 Punkte
□ Nein□ Ja	1 Punkte
□ Nein□ Ja□ Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	1 Punkte
□ Nein □ Ja  Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	1 Punkte
□ Nein □ Ja	1 Punkte
□ Nein □ Ja	1 Punkte
Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?  Name(n) der Personen/Institution(en):  Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):  Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):  Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson  Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?  Handelt es sich um eine einmalige oder um eine längerfristige Beobachtung einer Gefährdungssitu	1 Punkte
□ Nein □ Ja	1 Punkte

Angaben zu	riviei	aeperson (sofern nicht a	anonym)				
Vorname, Na	achna	me:					
Adresse (Stra	aße, F	lausnummer:					
Telefon/Fax,	/E-Ma	iil-Adresse:					
am besten e	rreich	bar:					
Kooperation	n mit (	der Meldeperson					
Die Meldepe	erson	darf der Familie genannt	werden.		□ ja	□ nein	
Über die Mel	ldepei	son ist ein Zugang zur F	amilie möglich.		□ ja	□ nein	
Die Meldepe Wenn ja, wie		rägt selbst zum Schutz (	des/der Minderjährige	n bei.	□ ја	□ nein	
Die Meldepe	erson i	st zur Zusammenarbeit	bereit: mit dem S mit der EE		□ ja □ ja	□ nein □ nein	
Einschätzur	ng der	meldenden Person du	rch die Fachkraft				
Die Aussage □ glaubhaft		leldeperson wirkt □ widersprüchlich	□ zweifelhaft				
Einschät	zung	g der Sorgeverant	wortlichen durc	h die Fachk	raft:		
		ugsperson zur Verbess				0.0	1 . 4
		zweite Bezugsperson)					
zum Jugend	amt a	ezugsperson den geger als weniger ernst an?					
	nkte v	verden addiert und mit f	olgenden Risikokatego	orien verglichen:			
Gering Moderat	=	0 bis 2 Punkte 3 bis 5 Punkte					
Hoch	=	6 bis 9 Punkte					
Sehr hoch	=	10 bis 16 Punkte					

Ergebnis:	
Frhehungsdatum:	
Emoungoddam.	
Erhoben von:	
Punktezahl: = Risiko	okategorie
	☐ nicht bewertet wegen Fehlens von mind. 3 Antworten
Weitere Bewertung der Fachkraf	ft, die die Meldung entgegen genommen hat:
	cht bekannt; es liegt keine Anmeldung vor. e abschließende Bewertung einer Kindeswohlgefährdung.
	auschheberide bewertung einer Kindeswonigerantung.
Anmerkungen:	
Weiterleitung der Meldung seiten	s der aufnehmenden Fachkraft an:
more more more and mo	
□ unmittelbar an SD:	_ Name:
☐ sonstiges, was?	
Ahgahedatum /-zeit·	
710gaoodatam/ 2010.	
Fachkraft, die die Meldung entgeg	gengenommen hat
Varnama Nachnama	
vomame, Nachhame:	
Einrichtung:	
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse:	
Funktion:	
☐ fallführende Fachkraft	☐ Vertretung
☐ Beratungsfachkraft	

### 3.4 Explorationsleitfaden

Anamneseleitfaden

Dieser Explorationsleitfaden dient der allgemeinen, üblichen Informationserhebung in der Psychotherapie.

Darüber hinaus gibt er Hinweise zu einer gezielten Nachexploration, falls bei den TherapeutInnen eine Vermutung entsteht, dass eine Misshandlung oder Vernachlässigung eines Kindes vorliegen könnte (siehe Spalte 5 "Weiterführende Klärungsstufe").

Dabei wird davon ausgegangen, dass aus der Anmeldung die biographischen Kerndaten bereits vorliegen (andernfalls müssten diese Daten des Anmeldebogens noch erhoben werden).

Neben Frage-Komplexen, die standardmäßig zu Beginn von Psychotherapien geklärt werden<sup>18</sup>, gibt es solche, die bezogen auf die anstehende Problematik erhoben werden oder wegfallen. Theoriegeleitet, hypothesengestützt und hinweiszentriert entscheidet darüber die Therapeutin/der Therapeut im prozessualen Ablauf des Klärungsprozesses.

Die Informationen zu jedem Frageblock können ggf. auf der Rückseite des Blattes fortgesetzt werden.

Name des/der Patienten/in	
Psvchotherapeut/in	Datum

Nr	Hinweis	Thema der Erhebung	Beispiel Kategorien	Weiter- führende Klärungs- stufe <sup>19</sup>
1	*	(Problembeschreibung)	Art des Problems: Was? Wie?	ergänzend: 3.2
	(T)		Wo, bei wem?	
			Wie häufig?	
			Seit wann?	
			Folgen (mittelbar und unmittelbar)	
2	*	(Elterliche Zufriedenheit mit Kind und Familie, Änderungsmotivation)	Stärken des Kindes	ergänzend:
			Schwächen des Kindes	3.5 F10, F13, F14, F15
			Bewertung der Bezie- hung zum Kind Bewertung der eheli-	vertiefend:

<sup>18</sup> Fragebereiche werden hier in ihrer Art und Verbindlichkeit der Abfrage klassifiziert nach verpflichtend (\*), problemspezifisch (P), hinweisgestützt (HW), KWG-spezifisch (K), therapietheorie-geleitet (T); ein entsprechender Eintrag findet sich in Spalte 2 des Strukturbogens.

<sup>19</sup> Mit Klärungsstufe sind im Falle eines Verdachts auf Kindeswohlgefährdung (KWG) die 6 Phasen des Diagnostikverfahrens mit ihren Unterpunkten gemeint. Bei ergänzendem Verweis auf Punkt 3.2 wird auf die Fragen 1 bis 26 (= F1 – F26)des Elternfragebogens Bezug genommen.

			chen Beziehung	
			Zufriedenheit mit den Rahmenbedingungen (z.B. Einkommen Wohnung, Job)	Motivation: 3.7 Stufe 6 (a), (b)
		Nachexplorationsbedarf <sup>20</sup> [ ]	Änderungsmotivation	
3	*	(Elterliche Rahmenbedingungen/Kontext)	Bildungsabschluss	ergänzend:
			Tägl. Arbeitszeit (Betreuungssituation)	3.2 Migra- tion, Fami- lienstand,
			Schwere Erkrankun- gen	Beruf
			Wohnsituation (groß genug, Kontinuität, kindgerecht)	3.5 F6, F12, F24, F26
			Eigene neg. Erfahrung	vertiefend:
			Angespannte Lebens- situation (Trennung etc.)	Risiko: 3.7 Stufe 3 (d), (f), (g)
			Rollenverteilung	
			Suchtmittel- abhängigkeit	
4		Nachexplorationsbedarf [ ] (Entwicklung: Schwangerschaft/Geburt)		
4	HW P K	(Entwickling, Schwangerschafty Gebuit)	Schwangerschafts- komplikationen	ergänzend: 3.5 F1
			Medikamente	0.011
			Alkohol-/Zigaretten- konsum	
			Erkrankungen	
			Frühgeburt (inkl. Auswirkungen)	
			Geburtskomplikatio- nen (Zangengeburt, Kaiserschnitt, Nabel- schnurumschlingung u.a.)	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Notwendige medizini- sche Maßnahmen (Beatmung, Brut- kasten) etc. )	

-

<sup>20</sup> Die Notwendigkeit einer weitergehenden Informationssammlung kann hier dokumentiert werden; Spalte 5 verweist dabei auf ergänzende und vertiefende Aspekte

F		(Fahilialdings Chillegia A 114) Authorities For 1911 and		l
5	HW P	(Entwicklung: Stillzeit, 1.Lbj., frühkindl. Entwicklung, Krankheiten)	Stillzeit (Dauer)	ergänzend:
	K		Zeitpunkt des Erwerbs basaler Fertigkeiten (Gehen, 2-Wort-Sätze, Sauberkeit etc.)	3.5 F2, F5, F8
			Temperament	<u>vertiefend</u> :
			Motorik	Risiko: 3.7 Stufe 3 (a), (b)
			Neugierverhalten	(), (~)
			Abwehrkräfte	
			Kinderkrankheiten	
			Sonstige schwere Erkrankungen	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Kinderärztl. Regel- untersuchungen (U)	
6	<i>''</i>	(Operationen, Unfälle)		
	К		Stationäre Operatio- nen	<u>ergänzend:</u>
			Unfälle ( Kopfverlet-	3.5 F2, F3, F4
			zungen, Brüche, Blutungen, Lähmun-	vertiefend:
			gen, Quetschungen)	Beeinträch-
				tigung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c)
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
7	Р	(Entwicklung: Kindergarten)	Kita-Eintrittsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Auffälliges Verhalten	
			Soziale Kontakte/ Beziehungen/ Interaktionsverhalten	
			Mitmach- und Lern- motivation	
			Besonderer Unter- stützungsbedarf (z.B. integrative Ein- richtung)	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Autonomie- entwicklung	
8	Р	(Entwicklung: Schule)	Einschulungsalter	
			Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
			Klassen- wiederholungen	

			Besondere Lern- und Leistungsprobleme/ Teilleistungs- schwäche Sozialverhalten und Kontakte (Schule)	
			Fächer mit guten/ schlechten Noten	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Motivation/ Verweigerung	
9		(Kompetenzen; Probleme, Verhaltensauffälligkeiten)		
	*		Kompetenzen:	ergänzend:
			Soziale Kompetenzen	2 5 57 540
			(Kontaktfreude, Regelakzeptanz, Verlässlichkeit, Rücksicht	3.5 F7, F10
			etc.)	vertiefend:
			Befähigung/ Intelligenz/ Leistungsbereich	Beeinträchtigung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c), (g)
			Stützfunktionen: Bewältigungsstrate- gien, Kontaktfreude Selbständigkeit, Selbstvertrauen etc.	
			Problembeschrei- bung: Problembereich: Soziales vs. Fertig- keiten/Leistung	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Nachfolg. Verhaltens- auffälligkeit und Folgen	
10	_	(Beziehungsqualität zu Eltern, Geschwistern, Gleichaltrigen,		
	P	Erwachsenen; soziale Einbindung)	Herkunftsfamilie: – Mutter	ergänzend:
	K		– Vater Aktuelle Lebens-	3.5 F25
			situation:	vertiefend:
			- Mutter	
			- Vater Paarbeziehung	Risiko: 3.7 Stufe 3
			Trennungsabsichten	(c), (g),
			Kontakt zu Groß-	Stufe 4
			eltern, Verwandten	
			Beziehung zu – Elternteilen	
			<ul><li>Geschwistern</li><li>Verwandten</li></ul>	
			Freunde (Zahl/Dauer) und Spielverhalten	
			Verhalten bei Konflikten	
			Orientierung an Erwachsenen vs. Gleichaltrigen	

			Einstellung auf neue Personen	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Wichtigste Personen	
11	*	(Erziehungsverhalten, Erziehungsstil)	Alltägliche Pflege und Versorgung des Kindes	<u>ergänzend:</u> 3.5 F16-F23
			Emotionale und leis- tungsbezogene Unter- stützung/Förderung	vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3
			Höhe der Erwartungen Impulskontrolle/	(e), (g) Ressourcen: Stufe 5 (b),
			Bewältigungs- strategien	(c), Motivation: Stufe 6 (c)
			Negative Erziehungs- maßnahmen: An- schreien, Drohen, Demütigen Billigung v. Gewalt etc.	
			Konsequenz, Konsistenz	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Wertschätzendes Klima	
12	*	(Überweisungskontext/bisherige Hilfen inkl. Wirksamkeit)	Vorherige Hilfen Empfehlung an die Praxis durch	ergänzend: 3.5 F9
			Parallele Hilfen Jugendamt	

### 3.5 Einsatz des EBSK zur Sicherheitseinschätzung – Prüfverfahren zur Kindeswohlgefährdung –

Das EBSK ist eingebettet in das Anamnese- und Explorationsvorgehen. Somit dient er der (*verpflichtenden*) Ergänzung der im Gespräch mit den Eltern erhaltenen Informationen, sofern ein Anfangsverdacht auf Kindeswohlgefährdung gegeben ist.

Das EBSK dient einer ökonomischen, objektiven und validen Bewertung der kindlichen Sicherheit bei den Bezugspersonen. Er wird durch die Eltern ausgefüllt.

### Der Test erfasst folgende Merkmale:

- Globale Stressbelastung und ihre Auswirkungen (z. B. innere Unruhe, Depressivität, Erregbarkeit, Ängste)
- Rigiden Erziehungsstil/rigide Erwartungen an das Verhalten der Kinder
- Wahrnehmung des Kindes als Problemkind
- Eingeschränktes körperliches Befinden der Eltern
- Unzufriedenheit mit dem eigenen Leben und den interpersonalen Beziehungen
- Störungen der familiären Beziehungen
- Ich-Schwäche und emotionale Labilität
- Mangel an sozialer Unterstützung sowie Gefühle der Einsamkeit

### Er enthält folgende Skalen und Itemstruktur

- Belastungsskala (47 Items)
- Lügenskala (5 Items)
- Zufallsantwortskala (8 Items)
- Inkonsistenzskala (6 Paare).

Die Auswertung erfolgt EDV-basiert am PC durch die jeweilige Beratungsfachkraft.

Bei der Interpretation des Testergebnisses ist zu beachten:

- Bei mehr als 6 fehlenden Antworten in der B-Skala ist keine Auswertung und Deutung möglich
- Bei 3 fehlenden Werten in den L- und I- Skalen sowie 4 fehlenden Werten in Z-Skala ist eine Interpretation nur mit Vorsicht möglich.

Der Test ist ein Screening-Verfahren. Daher werden keine endgültigen Hilfeplanungen allein aufgrund der Testwerte durchgeführt. Vielmehr zeigt der Test zusätzlichen Klärungsbedarf und ggf. akuten Handlungsbedarf an.

Je nach Ergebnis der Sicherheitsprüfung (Prozessstufe 2 des Verfahrens) ist entsprechend dem vorgegebenen "EB-Ablaufverfahren für KWG" mit der Klärung der Risiko-Aspekte (Stufe 3) fortzufahren oder der Soziale Dienst einzuschalten.

Das EBSK ist als Paper- and Pencil-Test inkl. computergestützter Auswertung bei der Hogrefe-Testzentrale zu erwerben.

# 3.6 Prüfung: Risiko, Beeinträchtigung, Stärken/Schwächen, Kooperationsbereitschaft

### 3 bis 6) 5 \* /K/W/C / /fiir hladfäh f Kin Leitfader

<u> </u>	
~	
<u>ā</u>	
ฮ	
Ę	
<u></u>	
Ħ	
_	
₽	
$\simeq$	
5	
5	
٤	
മ	
5	
2	
드	
<u> </u>	
ထို	
፸	
>	
Ś	
ge	
Ě	C5
<	⋛
5	<u>+</u>
Ø	t a
ב	ည္က
င္ထ	ğ
ğ	Š
ē	þei
_	n B
eitraden bei verdacht auf Kindeswonigeranfdung (KWG) (für die Phasen 3 bis	Risikoabklärung bei Verdacht auf KWG (Phase 3)
ב	9 K
ē	Risikoabk (Phase 3)
DE E	sik
Ĕ	≅ €
<u>a</u>	

Leitgedanke	Risikofaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Gesundheit des Kindes & Neurophysiologische Faktoren (a)	<ul> <li>Behinderung</li> <li>Körperliche Erkrankung</li> <li>Psychische Störungen</li> <li>Hyperaktivität</li> <li>Aufmerksamkeitsstörung</li> <li>Schwieriges Temperament, Impulsivität</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Entwicklung des Kindes & Verhalten (b)	Entwicklungsverzögerungen     aggressives Verhalten     oppositionelles Verhalten     distanzioses Verhalten	<ul> <li>□ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung</li> <li>(bis 3 J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.)</li> <li>Welche?</li> </ul>

		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Erziehungsstil, Steuerung & Belastungsfähigkeit der Eltern (e)	<ul> <li>Negativer Erziehungsstil (überwiegend Drohungen, Strafen, Anschreien, Missbilligen)</li> <li>Überhöhte Erwartungen an das Kind</li> <li>Gefühl dauerhafter Überbeanspruchung</li> <li>Reizbarkeit, geringe Frustrationstoleranz, schwache Impulskontrolle</li> <li>Fehlende Stressbewältigungsmechanismen</li> </ul>	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Angespannte Lebenssituation & Soziale Einbindung der Eltern & Kulturelle und gesellschaftliche Faktoren (f)	<ul> <li>Trennung, Scheidung, Alleinerziehen</li> <li>Arbeitslosigkeit</li> <li>Armut, finanzielle Probleme</li> <li>Keine Unterstützungsmöglichkeiten</li> <li>Wohngegend mit hoher Gewaltrate</li> <li>Kulturell bedingte andere Einstellung zu körperlichen Strafen</li> </ul>	□ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.) Welche?

		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Leitgedanke	Schutzfaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Schutzfaktoren <b>des Kindes</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ Gute Beziehung zu Elternteil, Geschwistern, Verwandten, Freunden	Welche Auswirkungen haben die angegebenen Schutzfaktoren?
(g)	☐ Sicheres Bindungsverhalten	
	☐ Positive Selbstwirksamkeitserwartung und Selbst-konzept	
	☐ Überdurchschnittliche Intelligenz	
	☐ Kontaktfreudiges Temperament	
	☐ Flexibles Bewältigungsverhalten, Problemlöse- strategien	Neubewertung der Risikofaktoren unter Berücksichtigung der Schutzfaktoren:
	☐ Wenig kritische Lebensereignisse	
	☐ Positive Schulerfahrung	
	☐ Wertschätzendes, auf Selbständigkeit gerichtetes Klima in Erziehung und Bildung	
	☐ Verlässlich unterstützende Bezugsperson, soziale Förderung	
Analyse: Beeinträchtigungen beim Kind (Phase 4)	ase 4)	
-		
Leitgedanke	Beeinträchtigung: zentrale Aspekte	Ergebnis
Kognitiv-emotionale Störungen	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (kognitiv, emotional, sprach- lich)</li> </ul>	□ Welche?
(a)	• Bindungsstörung	
	<ul> <li>Vertrauensproblematik (übermäßig oder gar nicht)</li> <li>Fmotionslosigkeit</li> </ul>	
	Fehlendes Selbstvertrauen	

Somatische psychosomatische psychiatrische Störungen  (b)  Störungen des Sozialverhaltens  (c)
--

		Hypothese:
Analyse: Stärken/Ressourcen und Schwächen/Defizite der Eltern (Phase 5)	en/Defizite der Eltern (Phase 5)	
Leitgedanke	Schwächen: zentrale Aspekte	Ergebnis (bitte ausdrücklich auch Stärken benennen!)
Pflege und Versorgung (a)	<ul> <li>Gesundheitsvorsorge (Akutvorsorge und Prophylaxe):         Mängel bzgl. notwendiger und sinnvoller Arztbesuche,         Doctorhopping, gesundheitsgefährdende Körperpflege,         fehlendes Vorsorgeuntersuchungsheft / Impfausweis,         nachlässiger Schutz vor Gefahren</li> <li>Kleidung des Kindes: unangemessen, ungepflegt</li> <li>Wohnen: vernachlässigte, gesundheitsgefährdende,         unfallträchtige Wohnbedingungen, keine feste Unter-         unfalltrachtige</li> </ul>	ücksie
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Erziehung und Förderung (b)	Beaufsichtigung: systematische Mängel oder wiederholte grobe Aufsichtspflichtverletzungen     Problematische Erziehungseinstellung: generelles Desinteresse an Erziehungsprozessen, Billigung von Gewalt als Erziehungsprozessen, Billigung von Gewalt als Erziehungsmittel, Fehleinschätzung altersgerechter Entwicklungssandards     Prohlematisches Erziehungsverhalten: Fehlendes oder	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.) □ Stärken/Schwächen, welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:

		Hypothese:
Bindung / Zuwendung / familiäres Klima (c)	<ul> <li>Fehlende emotionale Beziehung zum Kind: mangelnde Zuwendung, fehlender Körper- und Blickkontakt, abfällige Äußerungen, ablehnende Haltung</li> <li>Dauerhaft konflikthaftes familiäres Klima: permanent eskalierender Streit. Partnergewalt. Gewalt gegen das</li> </ul>	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J. bis 14 J., bis 18 J.)
	Kind bzw. seine Geschwister, entwürdigende Problemlösungsstrategien (Anschreien, Beschimpfen etc.)	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Analyse: Veränderungsmöglichkeit (Phase 6)		
Leitgedanke	Änderungsperspektive: zentrale Aspekte	Ergebnis
<u>Veränderungsbereitschaft</u> (a)	<ul> <li>Problemeinsicht</li> <li>Dauerhafte Kooperationsbereitschaft</li> <li>Steuerungsüberzeugung</li> </ul>	□ Probleme, welche?
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:

Körner, W. und Heuer, F.: Psychodiagnostik von Kindeswohlgefährdung Anwenderhandbuch für Beratungs- und Gesundheitsberufe; 2014

Hypothese:	□ Probleme, welche?	■ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	□ Probleme, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
	Lernfähigkeit, Flexibilität     Kontinuierliche Kooperation			Bereitschaft zu eigenen Einschränkungen     Rollenverteilung, gegenseitige Unterstützung     Interesse an Erziehungsprozessen     Kenntnis von kindlicher Entwicklung		
	<u>Veränderungsfähigkeit</u> (b)			Bild von Elternschaft (c)		

## 218

Körner, W. und Heuer, F.: Psychodiagnostik von Kindeswohlgefährdung Anwenderhandbuch für Beratungs- und Gesundheitsberufe; 2014

# 3.7a Liste der optionalen Diagnoseverfahren (als Ergänzung der entsprechenden Exploration in der jeweiligen Stufe), sortiert nach Prozessschritten

Prozesschritt: Einschätzung von	Test + Zielgruppe (ZG)	Thema	Im Test erfasste Merkmale (Subtests)
<b>Risiko</b> - Faktoren beim Kind	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) (ZG: Eltern von Ein- bis Zweijähri-gen)	Risikokinder	Entwicklungsstand bei der Sprachproduktion, dem Sprachverständnis, dem gestischen Verhalten sowie der Feinmotorik
- Faktoren bei den Eltern - Faktoren in den familiären Beziehungen	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) (ZG: 9–14 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Fehlende Willenskontrolle; Extravertierte Aktivität; Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt; Bedürfnis nach Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition; Bedürfnis nach Alleinsein und Selbstgenügsamkeit; Schulischer Ehrgeiz (Wertschätzung für und Bemühung um Erfolg und Anerkennung in der Schule); Bereitschaft zu sozialem Engagement; Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit gegenüber Erwachsenen; Maskulinität der Einstellung; Selbsterleben von allgemeiner (existenzieller) Angst; Selbstüberzeugung (hinsichtlich Erfolg und Richtigkeit eigener Meinungen, Entscheidungen, Planungen und Vorhaben); Selbsterleben von Impulsivität; Egozentrische Selbstgefälligkeit; Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber anderen
	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) (ZG: 6–18 J.)	Lebensqualität	Schule, Familie, Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen, Interessen und Freizeitgestaltung, Körperliche Gesundheit, Psychische Gesundheit, Zusatz: Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen (jeweils sowohl eigene als auch die der Eltern)
	California Family Risk Assessment Scale	Familie (Risikofaktoren)	Vernachlässigung, Misshandlung
	Das Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil	Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz
	Elternstressfragebogen (ESF) (ZG: Eltern von Drei- bis Zwölf-jährigen)	Stressbelastung	Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind, Rollenrestriktion, soziale Unterstützung, Partnerschaft
	Sceno-Test (ZG: Kinder; keine Altersangabe)	Analyse bewusster und unbewusster Beziehungsprobleme	Einsatz mit unterschiedlicher Zielrichtung möglich; Beobachtung; Interpretation der Spielsituation (ohne Normierung)
	Familien- und Kindergarten-Interaktions-Test (FIT-KIT) (ZG: 4–8 J.)	Erfassung der von Kindern wahrgenommenen Eltern- Kind-Interaktion bzw. solchen mit Erziehern	Alltagssituationen (Problem, Kooperation, Konflikt, Ideen, Kummer, Spaß) bzgl. der Kategorien Kooperation, Hilfe, Abweichung, Restruktion, kindliche Hilfe suchen, kindliche Diplomatie, kindliche Renitenz, Bekräftigung kindliche Ideen, Trösten bei Kummer, emotionale Abwehr, Faxen machen und Toben

 Allgemeine Intelligenz, Artikulation, expressive und rezeptive Sprache, Visuomotorik, Aufmerksamkeitsleistung

 Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (ZG: 4-5 J.)

(ZG: 2-3 J.)

Das Subjektive Familienbild Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) (ZG: ab 1.2 J.)	Erfassung subjektiver Beziehungs- und Erziehungs- strukturen in der Familie	Beschreibung der 6 gerichteten Beziehungen (familiale Triade) jeweils mit den Kategorien Selbständigkeit, Interesse, Warmherzigkeit, Entschlossen- heit, Verständnis, Sicherheit
Elternfragebogen  • über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen Jugendalter (Child Behavior Check List CBCL)  • für Jugendliche (YSR)  (ZG: 4-18 J.)	Auffälligkeiten im Kinder- und 1 Jugendalter	Sozialer Rückzug, körperliche Beschwerden, ängstlich depressiv, soziale Probleme, Schizoid/zwanghaft, Aufmerksamkeitsprobleme, dissoziales Verhalten, aggressives Verhalten, andere Probleme
Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ) (ZG: 8–16 J.)	Depression	alle wesentlichen Symptome der depressiven Störung (Major Depression gemäß DSM-IV) sowie typische Begleiterscheinungen und Folgen
Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen im Kinder- und Jugendalter (Kinder-DIPS) (ZG: 6–18)	Störungen nach ICD und DSM IV	Aufmerksamkeitsstörung, Hyperaktivität, Impulsivität, Trennungsangst, generalisierte Angst, soziale Phobie, spezifische Phobie, depressive Störungen, oppositionell-aggressives Verhalten, dissozial-aggressives Verhalten
Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K) (ZG: 9—13 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Teil 1 umfasst die Skalen Emotional bedingte Leistungsstörungen, Initiale Angst- und Somatische Beschwerden sowie Aggression; Teil 2 des Fragebo- gens umfasst die Skalen Neurotizismus, Reaktion auf Misserfolg und Extraversion
Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) (ZG: 10–20 J.)	Emotionssteuerung (auch zur Erstellung eines Ressourcenprofils)	Regulierung von Angst, Trauer, Wut; Adaptive Strategien: Problemorientiertes Handeln, Zerstreuung, Stimmung anheben, Akzeptieren, Vergessen, Umbewerten, kognitives Problemlösen Maladaptive Strategien: Aufgeben, Aggressives Verhalten, Rückzug, Selbstabwertung, Perseveration Weiteres: Ausdruck, Soziale Unterstützung, Emotionskontrolle
Profil psychosomatischer Belastungen	Psychosomatik	Außergewöhnliche Familiensituation, individuelle Belastungen in der Familie, disharmonische Beziehungen, auffällige Erziehungsbedingungen, Kommunikationsstörungen
<ul> <li>Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (ZG: 2;6-12 J.)</li> <li>Wiener Entwicklungstest/WET (ZG: 3-6 J.)</li> <li>Münchener Funktionelle Entwicklungsdiagnostik/MFED</li> </ul>	: Entwicklungsdefizit	<ul> <li>Einzelheitliches Denken, ganzheitliches Denken, intellektuelle Fähigkeiten, Fertigkeiten, sprachfreie Intelligenz</li> <li>Motorik, Visuomotorik/visuelle Wahrnehmung, Lernen und Gedächtnis, kognitive Entwicklung und Sprache, sozial-emotionale Entwicklung</li> <li>Körperbewegung, Handgeschicklichkeit, Erfassen von Zusammenhängen, aktive Sprache, Sprachverständnis, Sozialentwicklung, Selbständigkeit</li> </ul>

les, hyperaktives Verhalten depressive Symptome, Angst, Suizidalität Psychosomatische Be-

- Entwicklungsrückstand - aggressives, oppositionel-

**Beeinträchtigung** 

schwerden - Psychiatrische Störungsbilder

<b>Stärken/Schwächen</b> (Bezugspersonen) – Pflege	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU) (ZG: Eltern)	Elterliche Unterstützung	Emotionale Unterstützung, Praktische Unterstützung, Soziale Integration, und Belastung aus dem sozialen Netzwerk sowie die ergänzenden Skalen Reziprozität, Verfügbarkeit einer Vertrauensperson und Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung
– Versorgung – Bindung – Regeln, Werte	Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil	Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz
– Förderung – elterlicher Umgang mit Stress	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) (ZG: Eltern, Erwachsene)	Stress	Bagatellisieren, Herunterspielen, Schuldabwehr, Ablenkung von der Situation, Schuldabwehr, Ablenkung von Situationen, Ersatzbefriedigung, Suche nach Selbstbestätigung, Situationskontrollversuche, Reaktionskontrollversuche, positive Selbstinstruktion, Bedürfnis nach sozialer Unterstützung, Vermeidungstendenz, Fluchttendenz, soziale Abkapselung, gedankliche Weiterbeschäftigung, Resignation, Selbstbemitleidung, Selbstbeschuldigung, Aggression, Pharmakaeinnahme
	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) (ZG: Eltern)	Umgang mit familiären Konflikten (Paarebene, Eltern- Kind, erweiterte Familie, Umfeld)	Selbstsicherheit/Stoizismus, Besorgtheit/Unsicherheit, Verbundenheit/ Verstrickung, Affektivität/Aggressivität, Kommunikativität/Durchsetzungs- schwäche, Zurückhaltung/Rückzug, Unterstützung/Aufopferung, Rollen- teilung/Abgrenzung, Zufriedenheit/Oberflächlichkeit, Körperkontakt/ Somatisierung
	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE) (ZG: Eltern, Erwachsene)	Erziehungsverhalten	Ablehnung und Strafe, Emotionale Wärme sowie Kontrolle und Überbehütung
Kooperationsbereitschaft/Motivation		Sicherheit bzgl. erzieherischer Regulationsprozesse	Sicherheit bzgl. erzieherischer Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beeinflussbarkeit kindlichen Verhaltens, Regulationsprozesse Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommunikation über kindliche Probleme
– Anderungswille – Steuerungsüberzeugung – Bild der Elternschaft	Eltern (FKSE) (ZG: Eltern)		und Gefuhle, Erfullung durch die Aufgaben und Anforderungen als Eitern, mit der Elternschaft verbundene Einschränkungen

# 3.7b Prüfverfahren "Kindeswohlgefährdung": Subtest in alphabetischer Reihenfolge

Ablehnung und Strafe Fragebogen zur erinnerten eiterlichen Erziehungsverhalten (FEE) Ablenkung von der Situation Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Ablenkung von Situationen Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Ablenkung von Situationen Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Ablenkung von Situationen Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Familien und Kindergarten-Interaktions Test (FIT-KIT) Affektivität/Aggressivität Konflikkverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern Aggression Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Aggression Hamburger Persönlichkeitsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Kinder (HAPEF-K) Aggressives Verhalten Fragebogen zur Ermotionsregulation bei Kinder und Jugendlichen (FEEL-KI) Aggressives Verhalten Fragebogen zur Ermotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Aggressives Verhalten Elternfragebogen zur Ermotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Algemeine Intelligenz Basisdagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 L) Angstlich depressiv Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Angstlich depressiv Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Angstlich depressiv Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Anfallige Erziehungsbedingungen Profil psychosomatischer Belastungen Aufgeben Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Aufmerksamkeitsleistung Basisdagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 L) Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches inventar bei psychischen Störungen (Kinder Dies) Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KI) Außergewöhnliche Familien situation Fragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Fragebogen	Subtest/Thema	Testbezeichnung	vorrätig (FPZ)	Zielgruppe
Abbenkung von Situationen         Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)         Envachsene/Eltern           Abweichung         Familien- und Kindergarten-Interaktions         4 bis 8 Jahre           Affektivität/Aggressivität         Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)         Eltern           Aggression         Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)         Erwachsene/Eltern           Aggression         Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für         9 bis 13 Jahre           Aggressives Verhalten         Flogebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         10 bis 20 Jahre           Aggressives Verhalten         Elternfragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         10 bis 20 Jahre           Alzeptieren         Engebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 18 Jahre           Allgemeine Intelligenz         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 5 Jahre           Artikulation         Basisdiagnostik für umschriebene Entweiter Schalter Profit psychosomatischer Belastungen         4 bis 5 Jahre           Auffellige Erziehungsbedingungen         Profit psychosomatischer Belastungen         10 bis 20 Jahre           Aufferksamkeitsleistung         Basidagnostik für umschriebene Entwinder Freunschleiben Freunschleiben Freunschleiben Freunschleiben Freunschleiben Freunschlei	Ablehnung und Strafe			Erwachsene/Eltern
Abweichung         Familien- und Kindergarten-Interaktions Test (FT.KIT)         4 bis 8 Jahre           Affektivität/Aggressivität         Konflikverhalten in der Familie (KV-FAM)         Eltern           Aggression         Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)         Erwachsene/Eltern           Aggression         Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)         9 bis 13 Jahre           Aggressives Verhalten         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         10 bis 20 Jahre           Aggressives Verhalten         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List GBCL)         10 bis 20 Jahre           Akzeptieren         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 5 Jahre           Allgemeine Intelligenz         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5-1)         4 bis 5 Jahre           Angstlich depressiv         Elternfragebogen bei der das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 5 Jahre           Artikulation         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5-1)         4 bis 5 Jahre           Auffallige Erziehungsbedingungen         Poff psychosomatischer Belastungen         4 bis 5 Jahre           Auffachen und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 5 Jahre           Aufmerksamkeitsleistung         Elternfragebogen über das Verhalten von Kinde	Ablenkung von der Situation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Test (FT-KT) Anffektivität/Aggressivität Aonfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern Aggression Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Aggression Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K) Aggressives Verhalten Allegemeine Intelligenz Allegemeine Intelligenz Allegemeine Intelligenz Besidengen zur Ermotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Allgemeine Intelligenz Besidengen zur Ermotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Allgemeine Intelligenz Besidengen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Angstlich depressiv Kinder und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Artikulation Besidengen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Auffällige Erziehungsbedingungen Profil psychosomatischer Belastungen Aufgeben Aufgeben Profil psychosomatischer Belastungen Aufgeben Aufmerksamkeitsleistung Besiden und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aufmerksamkeitsprobleme Bliternfragebogen zur Ermotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aufmerksamkeitsprobleme Bliternfragebogen über das Verhalten von kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aufmerksamkeitsprobleme Bliternfragebogen über das Verhalten von Check List CBCL) Aufmerksamkeitsprobleme Profil psychosomatischer Belastungen Aufmerksamkeitsprobleme Profil psychosomatischer Belastungen Aufmerksamkeitsprobleme Profil psychosomatischer Belastungen Begatellisieren Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Fragebogen zur Ermotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Außergewöhnliche Familiensituation Fragebogen zur Ermotionsregulation bei Fragebogen zur Ermotio	Ablenkung von Situationen	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Aggression Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Aggression Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aggressives Verhalten Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) 10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) 10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Akzeptieren Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Akzeptieren Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 5 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 6 Jahre Wicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.) 4 bis 7 bis	Abweichung			4 bis 8 Jahre
Aggression Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K) Aggressives Verhalten Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aggressives Verhalten Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Akzeptieren Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Akzeptieren Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aligemeine Intelligenz Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Ängstlich depressiv Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Fild Behavior Check List CBCL) Artikulation Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Auffällige Erziehungsbedingungen Profil psychosomatischer Belastungen Aufgeben Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Aufmerksamkeitsprobleme Entwicklungstörung/BUEVA (4–5 J.) Entwick Erzegebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Chek List CBCL) Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen Entwicklungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Bagatellisieren Ertwicklungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Erdürfnis nach sozialer Unterstützung Stragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Familien- und Kindergarten-Intersktions- Erwachsene/Eltern Familien- und Kindergarten-Intersktions- Erwachsene/Eltern Familien- und Kindergarten-Intersktions- E	Affektivität/Aggressivität	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
Aggressives Verhalten         Kinder (HAPEF-K)         10 bis 20 Jahre           Aggressives Verhalten         Fragebogen zur Emotionsregulation bei kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         10 bis 20 Jahre           Aggressives Verhalten         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         10 bis 20 Jahre           Akzeptieren         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 5 Jahre           Allgemeine Intelligenz         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.)         4 bis 5 Jahre           Ängstlich depressiv         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 5 Jahre           Artikulation         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.)         5 Jahre           Auffällige Erziehungsbedingungen         Profil psychosomatischer Belastungen         10 bis 20 Jahre           Auffeben         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 5 Jahre           Aufmerksamkeitsleistung         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.)         4 bis 5 Jahre           Aufmerksamkeitspielber         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 5 Jahre           Aufmerksamkeitsprobleme         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Juge	Aggression	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Aggressives Verhalten         Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)           Aggressives Verhalten         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)           Akzeptieren         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)           Allgemeine Intelligenz         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)           Ängstlich depressiv         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 18 Jahre           Artikulation         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)         4 bis 5 Jahre           Auffällige Erziehungsbedingungen         Profit josychosomatischer Beleatsungen         10 bis 20 Jahre           Auffelben         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         10 bis 20 Jahre           Aufmerksamkeitsleistung         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 5 Jahre           Aufmerksamkeitsprobleme         Elternfragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 18 Jahre           Aufmerksamkeitsprobleme         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         10 bis 20 Jahre Klindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)           Aufmerksamkeitsstörung         Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder- DIPS)         10 bis 20 Jahre Klindern und Jugendlichen (FEEL-K	Aggression	5 5		9 bis 13 Jahre
Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  Akzeptieren Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Allgemeine Intelligenz Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsrung/BUEVA (4–5 J.)  Ängstlich depressiv Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  Artikulation Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Auffällige Erziehungsbedingungen Profil psychosomatischer Belastungen  Aufgeben Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (EEL-KJ)  Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (EEL-KJ)  Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBGL)  Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)  Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (EEL-KJ)  Außergewöhnliche Familiensituation Erzeptiensen Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Bedürfnis nach sozialen Netzwek Fragebogen zur sozialen Unterstützung Eltern Erst (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwek Fragebogen zur sozialen Unterstützung Eltern Eltern Literations- Test (FIT-KIT)  Belastung durch die diagnostischen und Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und Literatur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Besorgtheit/Unsicherheit Konflikkerhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Aggressives Verhalten			10 bis 20 Jahre
Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Allgemeine Intelligenz Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Ängstlich depressiv Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Artikulation Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Auffällige Erziehungsbedingungen Profil psychosomatischer Belastungen Aufgeben Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)  Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)  Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen  Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Fragebogen zur sozialen Unterstützung Fragebogen zur sozialen Unterstützung Eltern  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung Fragebogen zur sozialen Vetrestützung Fragebogen zur sozialen Vetrestützung Fragebogen zur sozialen Vetrestützung Fragebogen zur sozialen Vetrestüt	Aggressives Verhalten	Kindern und Jugendlichen (Child Behavior		4 bis 18 Jahre
Angstlich depressiv         Kicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)           Ängstlich depressiv         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 18 Jahre           Artikulation         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)         4 bis 5 Jahre           Auffällige Erziehungsbedingungen         Profil psychosomatischer Belastungen         10 bis 20 Jahre           Aufgeben         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)         4 bis 5 Jahre           Aufmerksamkeitsleistung         Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)         4 bis 18 Jahre           Aufmerksamkeitsprobleme         Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         4 bis 18 Jahre           Ausdruck         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)         6 bis 18 Jahre           Ausdruck         Fragebogen zur Emotionsregulation bei Störungen (Kinder-DIPS)         4 bis 20 Jahre Kinder und Jugendlichen (FEEL-KJ)           Außergewöhnliche Familiensituation         Profil psychosomatischer Belastungen         5 Erwachsene/Eltern           Bagatellisieren         Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)         Erwachsene/Eltern           Bedürfnis nach sozialer Unterstützung         Familien- und Kindergarten-Interaktionsten Menschapen (Fesculu)         4 bis 3 Jahre <td>Akzeptieren</td> <td>5 5</td> <td></td> <td>10 bis 20 Jahre</td>	Akzeptieren	5 5		10 bis 20 Jahre
Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Artikulation Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Auffällige Erziehungsbedingungen Profil psychosomatischer Belastungen Aufgeben Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS) Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Berkäftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT) Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU) Belastung durch die diagnostischen und Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Belastung durch die diagnostischen und Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Allgemeine Intelligenz	3		4 bis 5 Jahre
Auffällige ErziehungsbedingungenProfil psychosomatischer BelastungenAufgebenFragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)AufmerksamkeitsleistungBasisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)4 bis 5 JahreAufmerksamkeitsproblemeElternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)4 bis 18 JahreAufmerksamkeitsstörungDiagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)6 bis 18 JahreAusdruckFragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)Außergewöhnliche FamiliensituationProfil psychosomatischer BelastungenErwachsene/ElternBedürfnis nach sozialer UnterstützungStressverarbeitungsfragebogen (SVF)Erwachsene/ElternBekräftigung kindlicher IdeenFamilien- und Kindergarten-InteraktionsTest (FIT-KIT)4 bis 8 JahreBelastung aus dem sozialen NetzwerkFragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)ElternBelastung durch aktuelle ErkrankungInventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)6 bis 18 JahreBelastung durch die diagnostischen und the Kinder und Jugendlichen (ILK)6 bis 18 JahreBereitschaft zu sozialem EngagementPersönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9-14)9 bis 14 JahreBesorgtheit/UnsicherheitKonfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)Eltern	Ängstlich depressiv	Kindern und Jugendlichen (Child Behavior		4 bis 18 Jahre
AufgebenFragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)10 bis 20 JahreAufmerksamkeitsleistungBasisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)4 bis 5 JahreAufmerksamkeitsproblemeElternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)4 bis 18 JahreAufmerksamkeitsstörungDiagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)6 bis 18 JahreAusdruckFragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)10 bis 20 JahreAußergewöhnliche FamiliensituationProfil psychosomatischer BelastungenErwachsene/ElternBagatellisierenStressverarbeitungsfragebogen (SVF)Erwachsene/ElternBedürfnis nach sozialer UnterstützungStressverarbeitungsfragebogen (SVF)Erwachsene/ElternBekräftigung kindlicher IdeenFamilien- und Kindergarten-Interaktionstest (FIT-KIT)4 bis 8 JahreBelastung aus dem sozialen NetzwerkFragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)ElternBelastung durch aktuelle ErkrankungInventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)6 bis 18 JahreBelastung durch die diagnostischen und her Fanster und Jugendlichen (ILK)9 bis 14 JahreBereitschaft zu sozialem EngagementPersönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)9 bis 14 JahreBesorgtheit/UnsicherheitKonfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)Eltern	Artikulation	9		4 bis 5 Jahre
Aufmerksamkeitsleistung Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4 – 5 J.)  Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)  Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (EEEL-KJ)  Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen  Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bekräftigung kindlicher Ideen Samilien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung Eltern  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder  Persönlichkeitsfragebogen für Kinder  (PFK 9-14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Auffällige Erziehungsbedingungen	Profil psychosomatischer Belastungen		
Aufmerksamkeitsprobleme Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)  Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen  Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bekräftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)  Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen  Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit  Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)  Eltern  4 bis 18 Jahre  4 bis 18 Jahre  5 bis 18 Jahre  6 bis 18 Jahre  6 bis 18 Jahre  5 bis 18 Jahre  6 bis 18 Jahre	Aufgeben	5 5		10 bis 20 Jahre
Kindern und Jügendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  Aufmerksamkeitsstörung Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS) Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jügendlichen (FEEL-KJ)  Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Bekräftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung [F-SozU]  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jügendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jügendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)  Eitern	Aufmerksamkeitsleistung	9		4 bis 5 Jahre
Ausdruck Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)  Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen  Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bekräftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Aufmerksamkeitsprobleme	Kindern und Jugendlichen (Child Behavior		4 bis 18 Jahre
Außergewöhnliche Familiensituation Profil psychosomatischer Belastungen  Bagatellisieren Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern  Bekräftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Aufmerksamkeitsstörung	. ,		6 bis 18 Jahre
BagatellisierenStressverarbeitungsfragebogen (SVF)Erwachsene/ElternBedürfnis nach sozialer UnterstützungStressverarbeitungsfragebogen (SVF)Erwachsene/ElternBekräftigung kindlicher IdeenFamilien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)4 bis 8 JahreBelastung aus dem sozialen NetzwerkFragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)ElternBelastung durch aktuelle ErkrankungInventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)6 bis 18 JahreBelastung durch die diagnostischen und 	Ausdruck	5 5		10 bis 20 Jahre
Bedürfnis nach sozialer Unterstützung Bekräftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit  Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)  Erwachsene/Eltern  4 bis 8 Jahre  Eltern  6 bis 18 Jahre  9 bis 14 Jahre	Außergewöhnliche Familiensituation	Profil psychosomatischer Belastungen		
Bekräftigung kindlicher Ideen Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Bagatellisieren	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Test (FIT-KIT)  Belastung aus dem sozialen Netzwerk Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)  Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Bedürfnis nach sozialer Unterstützung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Belastung durch aktuelle Erkrankung Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Bekräftigung kindlicher Ideen	S S		4 bis 8 Jahre
bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen  Bereitschaft zu sozialem Engagement  Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit  Bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Eltern	Belastung aus dem sozialen Netzwerk			Eltern
therapeutischen Maßnahmen bei Kindern und Jugendlichen (ILK)  Bereitschaft zu sozialem Engagement Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	Belastung durch aktuelle Erkrankung			6 bis 18 Jahre
(PFK 9–14)  Besorgtheit/Unsicherheit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern	9			6 bis 18 Jahre
	Bereitschaft zu sozialem Engagement			9 bis 14 Jahre
Beziehungsgestaltung Sceno-Test Kinder	Besorgtheit/Unsicherheit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
	Beziehungsgestaltung	Sceno-Test		Kinder

Depression, Begleiterscheinungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Depression, Folgen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Depressive Störungen	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Depressive Störungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Disharmonische Beziehungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Dissozial-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Dissoziales Verhalten	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Egozentrische Selbstgefälligkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Einschränkung	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Einschränkungeb, mit der Elternschaft verbunden	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Einzelheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von Drei- bis Zwölf- jährigen
Emotional bedingte Leistungsstörungen	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Emotionale Abwehr	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Emotionale Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Emotionale Wärme	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Emotionskontrolle	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Entschlossenheit	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Erfassen von Zusammenhängen	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Erfüllung durch die Aufgaben und Anforderungen als Eltern	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Ersatzbefriedigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Extraversion	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Extravertierte Aktivität	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Familie	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Faxen machen und Toben	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Fehlende Willenskontrolle	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Feinmotorik	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von Ein- bis Zwei- jährigen
Fertigkeiten	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Fluchttendenz	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Ganzheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Gedankliche Weiterbeschäftigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern

Generalisierte Angst	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Gestisches Verhalten	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von Ein- bis Zwei- jährigen
Handgeschicklichkeit	Münchener Funktionelle Ent- wicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Herunterspielen	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Hilfe	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Hyperaktivität	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Impulsivität	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Individuelle Belastungen in der Familie	Profil psychosomatischer Belastungen	
Initiale Angst	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Inkonsistenz	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Inkonsistenz	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
intellektuelle Fähigkeiten	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Interaktionsprobleme	Sceno-Test	Kinder
Interesse	Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Interessen und Freizeitgestaltung	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Kindliche Diplomatie	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kindliche Hilfe suchen	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kindliche Renitenz	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Kognitive Entwicklung und Sprache	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Kognitives Problemlösen	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Kommunikationsstörungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Kommunikativität/ Durchsetzungsschwäche	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Kompetenzüberzeugung bzgl. der Be- einflussbarkeit kindlichen Verhaltens	Fragebogen zur Erfassung von Kompe- tenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kom- munikation über kindliche Probleme und Gefühle	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Kontrolle und Überbehütung	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Kooperation	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Körperbewegung	Münchener Funktionelle Entwicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Körperkontakt/Somatisierung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Körperliche Beschwerden	Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Körperliche Gesundheit	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Lernen und Gedächtnis	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Lob	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern

Maskulinität der Einstellung	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Misshandlung	California Family Risk Assessment Scale	
Motorik	Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Neurotizismus	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Oppositionell-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Partnerschaft	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von Drei- bis Zwölf- jährigen
Perseveration	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Pharmakaeinnahme	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
positive Selbstinstruktion	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Praktische Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Problemorientiertes Handeln zur Emotionssteuerung	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Psychische Gesundheit	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Reaktion auf Misserfolg	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Reaktionskontrollversuche	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Resignation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Restruktion	Familien- und Kindergarten-Interaktions- Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Reziprozität	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
D. II	Elternetresefredebaden (ECE)	Eltern von Drei- bis Zwölf-
Rollenrestriktion	Elternstressfragebogen (ESF)	jährigen
Rollenteilung/Abgrenzung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	
		jährigen
Rollenteilung/Abgrenzung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei	jährigen Eltern
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre Erwachsene/Eltern
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre  9 bis 14 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz Selbstabwertung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs-	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre  9 bis 14 Jahre  10 bis 20 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz Selbstabwertung Selbständigkeit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.) Das Subjektive Familienbild Leipzig-	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre  9 bis 14 Jahre  10 bis 20 Jahre  2 bis 3 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz Selbstabwertung Selbständigkeit Selbständigkeit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.) Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB)	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre  9 bis 14 Jahre  10 bis 20 Jahre  2 bis 3 Jahre  ab 12 Jahren
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz Selbstabwertung Selbständigkeit Selbständigkeit Selbstbemitleidung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.) Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre 9 bis 14 Jahre 10 bis 20 Jahre 2 bis 3 Jahre ab 12 Jahren Erwachsene/Eltern
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz Selbstabwertung Selbständigkeit Selbstbemitleidung Selbstbeschuldigung	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.) Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre 9 bis 14 Jahre 10 bis 20 Jahre 2 bis 3 Jahre ab 12 Jahren  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug Schizoid/zwanghaft Schuldabwehr Schuldabwehr Schule Schulischer Ehrgeiz Selbstabwertung Selbständigkeit Selbständigkeit Selbstbemitleidung Selbstbeschuldigung Selbsterleben von allgemeiner Angst	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.) Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre 9 bis 14 Jahre 10 bis 20 Jahre 2 bis 3 Jahre ab 12 Jahren  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 9 bis 14 Jahre
Rollenteilung/Abgrenzung Rückzug  Schizoid/zwanghaft  Schuldabwehr Schuldabwehr Schule  Schulischer Ehrgeiz  Selbstabwertung  Selbständigkeit  Selbständigkeit  Selbstbeschuldigung Selbstbeschuldigung Selbsterleben von allgemeiner Angst  Selbsterleben von Unterlegenheit ge-	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-wicklungs- diagnostik/MFED (2–3 J.) Das Subjektive Familienbild Leipzig- Marburger-Familientest (SFB) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK	jährigen Eltern 10 bis 20 Jahre 4 bis 18 Jahre  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 6 bis 18 Jahre  9 bis 14 Jahre  10 bis 20 Jahre  2 bis 3 Jahre  ab 12 Jahren  Erwachsene/Eltern Erwachsene/Eltern 9 bis 14 Jahre  9 bis 14 Jahre

Selbstsicherheit/Stoizismus Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern Selbstüberzeugung Persönlichkeitsfragebogen für Kinder 9 bis 14 Jahre (PFK 9-14) Das Subjektive Familienbild Leipzig-Sicherheit ab 12 Jahren Marburger-Familientest (SFB) Situationskontrollversuche Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Somatische Beschwerden Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 13 Jahre Kinder (HAPEF-K) Erwachsene/Eltern Soziale Abkapselung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Soziale Integration Fragebogen zur sozialen Unterstützung Eltern (F-SozU) 6 bis 18 Jahre Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Soziale Phobie Diagnostisches Inventar bei psychischen 6 bis 18 Jahre Störungen (Kinder-DIPS) Elternfragebogen über das Verhalten von Soziale Probleme 4 bis 18 Jahre Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) 10 bis 20 Jahre Soziale Unterstützung Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Soziale Unterstützung Elternstressfragebogen (ESF) Eltern von Drei- bis Zwölfjährigen Sozial-emotionale Entwicklung Wiener Entwicklungstest/WET (3-6 J.) 3 bis 6 Jahre Sozialentwicklung Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.) Sozialer Rückzug Elternfragebogen über das Verhalten von 4 bis 18 Jahre Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Diagnostisches Inventar bei psychischen 6 bis 18 Jahre Spezifische Phobie Störungen (Kinder-DIPS) Spielverhalten Sceno-Test Kinder Sprache, aktive Münchener Funktionelle Ent-wicklungs-2 bis 3 Jahre diagnostik/MFED (2-3 J.) Basisdiagnostik für umschriebene 4 bis 5 Jahre Sprache, expressive Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5 J.) Basisdiagnostik für umschriebene 4 bis 5 Jahre Sprache, rezeptive Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5 J.) Sprachfreie Intelligenz Kaufman-Assessment Battery for 3 bis 12 Jahre Children/K-ABC (2; 6-12 J.) Sprachproduktion Elternfragebogen für die Früherkennung Eltern von Ein- bis Zweivon Risikokindern (ELFRA) iährigen Sprachverständnis Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.) Sprachverständnis Elternfragebogen für die Früherkennung Eltern von Ein- bis Zweivon Risikokindern (ELFRA) jährigen Stimmung anheben Fragebogen zur Emotionsregulation bei 10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Strafintensität Erziehungsstil-Inventar (ESI) Eltern Suche nach Selbstbestätigung Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Tadel Erziehungsstil-Inventar (ESI) Fltern Diagnostisches Inventar bei psychischen 6 bis 18 Jahre Trennungsangst Störungen (Kinder-DIPS) Trösten bei Kummer Familien- und Kindergarten-Interaktions-4 bis 8 Jahre Test (FIT-KIT) Fragebogen zur Emotionsregulation bei Umbewerten 10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Eltern Unterstützung Erziehungsstil-Inventar (ESI) Unterstützung/Aufopferung Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern Eltern Verbundenheit/Verstrickung Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)

Eltern Verfügbarkeit einer Vertrauensperson Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU) Vergessen Fragebogen zur Emotionsregulation bei 10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Vermeidungstendenz Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Erwachsene/Eltern Vernachlässigung California Family Risk Assessment Scale Verständnis Das Subjektive Familienbild Leipzigab 12 Jahren Marburger-Familientest (SFB) visuelle Wahrnehmung, Visuomotorik Wiener Entwicklungstest/WET (3-6 J.) 3 bis 6 Jahre Basisdiagnostik für umschriebene 4 bis 5 Jahre Visuomotorik Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.) Warmherzigkeit Das Subjektive Familienbild Leipzigab 12 Jahren Marburger-Familientest (SFB) Zerstreuung Fragebogen zur Emotionsregulation bei 10 bis 20 Jahre Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Zufriedenheit/Oberflächlichkeit Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung Fragebogen zur sozialen Unterstützung Eltern (F-SozU) Zurückhaltung/Rückzug Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) Eltern Zurückhaltung und Scheu im Persönlichkeitsfragebogen für Kinder 9 bis 14 Jahre Sozialkontakt (PFK 9-14)

# 3.8 Dokumentation des Prüfverfahrens "Kindeswohlgefährdung"

## Checkliste/Protokollbogen/Terminübersicht

Einrichtung:  - Psychotherapeutische Praxis  - Sozialpsychiatrische Praxis  - Institutsambulanz	Name (FbF):
1. Eingangsphase	
Anmeldebogen	<ul> <li>□ vollständig (bei FSR-Fall: Az)</li> <li>□ nur teilweise (bei FSR-Fall: Az)</li> <li>□ nicht vorhanden (kein Fall der FSR)</li> </ul>
Schweigepflichtentbindung	☐ liegt vor; gegenüber wem?
2. Dringlichkeitsprüfung	
Meldebogen	<ul> <li>komplett ausgefüllt (soweit relevant)</li> <li>unvollständig; noch weiterer Informationsbedarf bei:</li> <li>ausgewertet/Entscheidung für zweite Prozessstufe gefällt</li> </ul>
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	Bei Abgabe an den Sozialen Dienst (gilt auch jeweils in den Prozessstufen 2, 5 und 6)  telefonisch direkt Kontakt aufgenommen; mit wem? wann?  Kriterienkatalog KWG des Jugendamtes ausgefüllt Meldebogen und Kriterienkatalog an SD gefaxt wann?  Bruch der Schweigepflicht erforderlich Abgabe an den Sozialen Dienst in Prozessstufe  1 1/2/3 – 5/6/nach erfolgloser Beratungsintervention (=7)

3. Sicherheitseinschätzung	ğ	
Anamnese		
		Gespräch hypothesengeleitet entsprechend Leitfaden geführt
	Ц	ggf. für zusätzliche Informationsgewinnung Elternfragebogen angereicht und ausgefüllt zurückerhalten
Testdiagnostik		EBSK durchgeführt
		EBSK ausgewertet; Ergebniskategorie:
Information und Reflexion		
		Kollegiale Beratung erfolgt
		Info an Leitung erfolgt;
		Fall ins Team eingebracht; am
		Weiteres Verfahren wurde in der Teamsitzung vereinbart
	Erge	ebnis des Teamgesprächs
		Abgabe an SD (Weiteres bitte in obigen Kasten eintragen!)
		kein Handlungsbedarf/keine bzw. geringe KWG
		weiterer Klärungsbedarf > nächste Prozessstufen
	Bes	ondere Hinweise:
4. Weiterer diagnostischer	Klärı	ungsprozess (Stufen 3 bis 4)
Risiko-Einschätzung		
Prüfung der Beeinträch- tigung		Explorationsgespräch gemäß Leitfaden
<ul> <li>Analyse der Stärken und</li> </ul>		zusätzliche Testdiagnostik; was?
Schwächen der Eltern		
	Res	condere Hinweise/Ergebnis (Kurzform)
		ebnis der Risiko-Einschätzung
	Erge	ebnis der Beeinträchtigungsprüfung

	Ergebnis der Analyse von Stärken und Schwächen bei den Eltern/im Erziehungssystem
	Gesamtbewertung der Kindeswohlgefährdung
	Bei Abgabe an SD bitte entspr. Kasten (s.o.) ausfüllen
Kooperationsbereitschaft,	Informationsgewinnung durch
Motivation	Exploration
	zusätzliche Testdiagnostik/Fragebogen; was?
	Ergebnis
	Problemeinsicht vorhanden
	☐ Veränderungswille gegeben
	☐ Dauerhafte Kooperationsbereitschaft
	Änderungsfähigkeit voraussichtlich gegeben
5. Hilfeplanung, Interventi	on, Evaluation
Hilfeplanung <b>mit JA</b> (falls möglich)	Durchgeführt am:
	Teilnehmer:
	Ziel:  Behebung der Kindeswohlgefährdung im Rahmen der <b>Psychotherapie</b>
	Maßnahmen (bezogen auf die unter 4. genannten Probleme)
	Eltern
	□ Eltern

	☐ Weitere		
	Dauer der Maßnahm Wiedervorlage im Te		
	Wiedervonage in Te	ani ani	
Intervention	<u>Therapietermine</u>		
1	Datum 1	-eilnehmer	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Falls organisatorisch möglich	☐ Bei <b>Psychothe</b>	erapieabbruch direkt ins Team zurück am	
Evaluation	☐ Ggf. Testdiagn	ostik zur Evaluation eingesetzt	
Lvaluation	☐ Evaluation in 1	eamsitzung/ <b>allein</b> am	
	Ergebnis:		
	☐ KWG hinreiche		
	L KWG nicht beh	oben, weitere Intervention durch Beratung möglich und vereinbart;	
	☐ KWG nicht beh	ebbar, Weiterleitung an SD (bitte "rosa Kasten" ausfüllen!)	
Abschluss	Ende des KWG-Verfahrens am		

## 3.0 KWG-Prozess 3

Anwendungsbereich: Schulpsychologische Beratungsstelle

Meldung von KWG-Hinweisen durch Dritte oder eigene Beobachtung im Beratungsfall

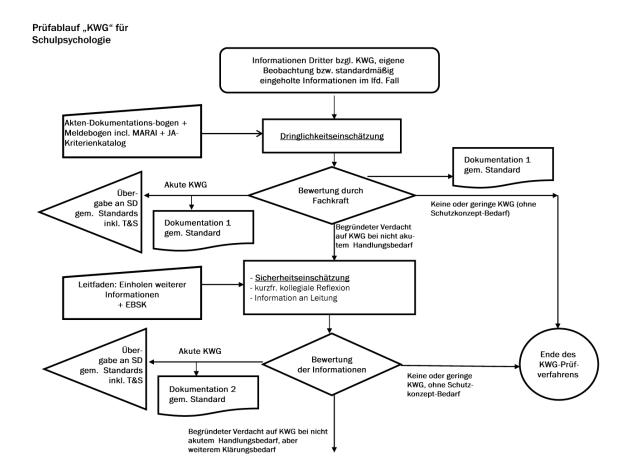
## Ziel:

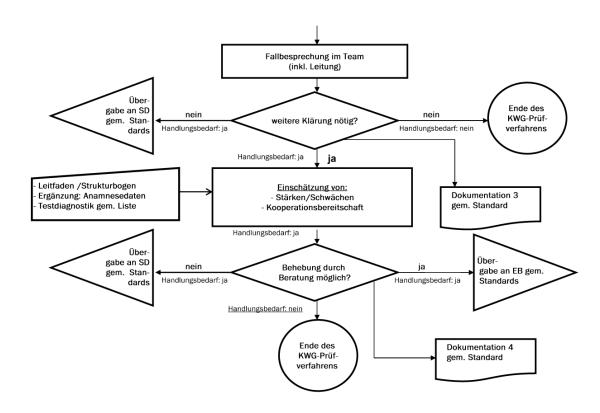
KWG-Klärung durch Prüfverfahren Beratung in SchulPB, ggf. Abgabe an Sozialen Dienst des Jugendamtes

## 3.1 Prüfablauf

# Internes Verfahren zur Klärung von Kindeswohlgefärdung

# Handeln der Fachkräfte in der Schulpsychologie im laufenden Beratungsfall





#### Legende für die Flussdiagramme

Symbol	Bedeutung
	Start des Prozesses / der Routine
	Ablauflinien / Ablaufrichtung
	Verarbeitung / Prozess / Handlung
$\Diamond$	Verzweigung / Entscheidung
	Dokumentation: Daten auf Papier
$\triangleright$	Schnittstelle / Übergabe
	Manuelle Eingabe
0	Ende des Prozesses

#### **Dokumentationsstandards**

## Prüfverfahren auf Kindeswohlgefährdung in der Schulpsychologie

#### **Dokumentation 1**

- Anmelde-Vordruck
- Meldebogen inkl. MARAI
- Checkliste/Protokoll-Bogen
- Schweigepflichtsentbindung
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum Sozialen Dienst des Jugendamtes)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*

#### **Dokumentation 2**

- Strukturierter Leitfaden "Anamnese" (s. 3.4)
- EBSK
- Notiz zu Reflexion und Info an Leitung \*
- Aktennotiz zum Teamgespräch \*
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabe- und Abschlussvermerk \*
- Checkliste/Protokollbogen

#### **Dokumentation 3**

- Teamprotokoll
- ggf. Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- ggf. Abgabevermerk an Familienberatung (EB) oder Sozialen Dienst \*
- ggf. Auflistung der übergebenen Materialien
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahren \*
- Checkliste/Protokoll-Bogen

#### **Dokumentation 4**

- Prüfunterlagen zur Kooperationsbereitschaft
- Prüfunterlagen "Stärken/Schwächen"
- Jugendamt-Kriterienkatalog (Schnittstelle zum SD)
- Abgabevermerk an EB oder SD \*
- Auflistung der übergebenen Materialien
- Abschlussvermerk zum Prüfverfahren \*
- Checkliste/Protokoll-Bogen

Die mit \* vermerkten Aktivitäten werden im Vordruck "Checkliste" erfasst

# 3.2 Anmeldungsbogen der Schulpsychologischen Beratungsstelle

Beratungsstelle:			Fall-Nr./AZ			Anmeldedatum:		
			statistisches Viertel			Datum 1. Fachkontakt		
Personalien								
		Mutte	r			Vat	ter	
Name/Vorname								
GebDatum/Alter *								
Straße								
PLZ/Ort								
Telefon								
Beruf								
Tätigkeit *		vollzeit teilzeit teilweise		vollzeit teilzeit teilweise				
		Hausfrau arbeitsios Sozialgeid/ALG			Hausmann arbeitslos Sozialgeld/ALG			
Familienstand								
Herkunftsland *								
Sprache in der Familie								
	<u> </u>							
	Kind (lı	ndex)		Kind 2	к	(ind 3	1	Kind 4
Vorname, ggf. Name								
Geburtsdatum *								
Kita/Schule								
Klasse/Lehrer								
Kind lebt bei Sorgerecht bei								

graues Feld muss nicht ausgefüllt werden

Г	ı				
Von der Beratungsstelle erfahren durch:					
Verwiesen durch*	Arzt Sch	ule	SD EB _	_ CDS	
Anlass der Beratung					
_					
Parallele Hilfen:					
Γ	I				
Beratungswünsche (Termine etc.)					
Eilt weil *					
Life Well					
	1				
Hinweise auf *		elterl. Überlastung			
		Gewalt/Vernachlässigu			
		in der Familie gefährd	et		
	4 jugendlic	her Selbstmelder			

<sup>\* =</sup> potentieller Hinweis auf Risikoaspekte

## 3.3 Melde- und Dokumentationsbogen<sup>21</sup>

#### Kindeswohlgefährdung: Dringlichkeitseinschätzung

Name des Kindes							
Datum/Uhrzeit der Meld	ung						
Art der Meldung							
☐ persönlich ☐ selbst	☐ telefonisch ☐ fremd	□ schriftlich □ anonym					
Bezug der Meldeperson	zu dem/der Minderjährige	en					
□ verwandt	☐ soziales Umfeld	☐ Institution	□ sonstiger Bezug				
□ Nein			0 Punkte				
Inhalt der Meldung							
			ggf. weiter auf gesondertem Blatt				

<sup>21</sup> Der von uns entwickelte Dringlichkeitseinschätzungsbogen ist eine erweiterte und überarbeitete Fassung des Meldebogens des Deutschen Jugendinstituts (DJI, 2006; Kindler et al., 2006, A-1, verfügbar unter http://db.dji.de/asd/ASD\_Inhalt.htm). Eingearbeitet wurde als normiertes Verfahren das Michigan Abuse Risk Assessment Instrument/MARAI (Deegener & Körner, 2006, S. 312f.). Die Fragen des MARAI entsprechen den grau hinterlegten Feldern im Melde- und Dokumentationsbogen

## Authentizität der Meldung Die Meldung beruht auf ☐ eigenen Beobachtungen ☐ Hörensagen ☐ Vermutungen der meldenden Person Ist der Fachkraft eine frühere Meldung (durch eigene Kenntnis oder aufgrund Wissen des Melders) in diesem Fall bekannt? Angaben zu dem betroffenen jungen Menschen und seiner/ihrer Familie ☐ männlich □ weiblich (geschätztes) Alter: \_\_\_\_\_ Gegenwärtiger Lebensort des Kindes/Jugendlichen: ☐ Familie ☐ Mutter □ Vater ☐ Großeltern □ andere Vorname, Nachname: Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): Telefon/Fax/E-Mail-Adresse: Anzahl der Kinder in der Familie? Wurden (nach Kenntnis des Melders oder der Fachkraft) für die Familie frühere Hilfen vom Jugendamt erbracht? Wenn ja, in welchem Zusammenhang? \_\_\_\_\_\_ Der/die Minderjährige besucht nach Angaben der Meldeperson folgende Einrichtung(en): ☐ Kindertagesstätte ☐ Tagespflegefamilie ☐ Schule □ andere Name(n) und Tel. der Institution(en):

Weist das betroffene Kind Entwicklungsverzögerung, Behinderung oder delinquentes Verhaltensmus	ter auf?
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Wurde eine Bezugsperson – soweit bekannt – selber als Kind misshandelt?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Hat die zweite Bezugsperson gegenwärtig ein Suchtproblem?	
□ Nein (oder keine zweite Bezugsperson)	
□ Ja	1 Punkte
Verwendet eine der beiden Bezugspersonen exzessive bzw. unangemessene Disziplinierungsmaßna	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	2 Punkte
Haben die Bezugspersonen eine Geschichte von Partnerschaftsgewalt?	
□ Nein	
□ Ja	1 Punkte
Ist eine Bezugsperson als Elternteil sehr dominant?	
□ Nein	0 Punkte
□ Ja	1 Punkte
Gibt es weitere Zeuglnnen, die die Gefährdungssituation bemerkt bzw. beobachtet haben?	
Name(n) der Personen/Institution(en):	
Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse(n):	
Bewertung der Gefährdung durch die Meldeperson	
Seit wann sind der Meldeperson welche Auffälligkeiten oder Krisen in der Familie bekannt?	
$Handelt\ es\ sich\ um\ eine\ einmalige\ oder\ um\ eine\ l\"{a}ngerfristige\ Beobachtung\ einer\ Gef\"{a}hrdungssituation?$	
Was veranlasste die Meldeperson gerade jetzt zu der Meldung?	

Angaben zui	rivieid	ieperso	n (sotern nici	nt anonym)				
Vorname, Na	achnai	ne:						
Adresse (Stra	aße, H	ausnum	mer, PLZ, Or	t):				
Telefon/Fax,	/E-Ma	il-Adress	se					
am besten e	rreich	oar:						
Kooperation	n mit c	ler Melo	eperson					
D: M !!						П.		
Die Meldepe Über die Mel			_		öglich.	□ ja □ ja	□ nein □ nein	
			.0.0			,		
Die Meldepe	rson t	rägt selb	st zum Schu	tz des/der N	Minderjährigen bei.	□ ja	□ nein	
Wenn ja, wie	?							
Die Meldepe	rson i	st zur Zu	sammenarb	eit bereit:	mait alama CD	□:-		
					mit dem SD mit der EB	□ ja □ ja	□ nein □ nein	
					Time don EB	ju		
<b>-</b>		1 .1	d		to all loss fo			
Einschätzun	ıg aer	meiden	den Person	aurcn ale F	аспкгаπ			
Die Aussage	der M	eldeper	son wirkt					
$\square$ glaubhaft		□ wider	sprüchlich	□ zwe	eifelhaft			
Einschät	zung	der S	orgevera	ntwortli	chen durch die Fa	achkraft:		
Ist die zweit	e Bez	ugspers	on zur Verbe	esserung ih	rer Erziehungsfähigkei	it motiviert?		
								0 Punkte
□ Nein								1 Punkte
Sieht die ers	ste Be	zugspe	rson den geg	genwärtiger	n Vorfall im Vergleich z	um Jugendam	t als weniger e	ernst an?
□ Ja								1 Punkte
Auswertung								
Die Risikopu	nkte v	verden a	ddiert und m	it folgenden	ı Risikokategorien vergli	ichen:		
Gering	=	0 his	2 Punkte					
Moderat	=		5 Punkte					
Hoch	=	6 bis	9 Punkte					
Sehr hoch	=	10 bis	16 Punkte					

Ergebnis:
Erhebungsdatum:
Erhoben von:
Punktezahl: = Risikokategorie
☐ nicht bewertet wegen Fehlens von mind. 3 Antworten
Weitere Bewertung der Fachkraft, die die Meldung entgegen genommen hat:
<ul> <li>□ Die Familie ist der Fachkraft nicht bekannt; es liegt keine Anmeldung vor.</li> <li>□ Es fehlen Informationen für die abschließende Bewertung einer Kindeswohlgefährdung.</li> </ul>
Anmerkungen:
Weiterleitung der Meldung seitens der aufnehmenden Fachkraft an:
□ unmittelbar an SD:Name:
□ an internen Beratungsprozess sonstiges, was?
Abgabedatum/-zeit:
Fachkraft, die die Meldung entgegengenommen hat
Vorname, Nachname:
Einrichtung:
Telefon/Fax/E-Mail-Adresse:
Funktion:
<ul><li>☐ fallführende Fachkraft</li><li>☐ Beratungsfachkraft</li><li>☐ Bürofachkraft</li></ul> ☐ Bürofachkraft

## 3.4 Informationserhebung für den Beratungsprozess (1. Fachkontakt)

#### Anamneseleitfaden

Hinweis zum Einsatz des Strukturbogens:

Der Anamneseleitfaden dient einer strukturierten Bearbeitung der Eingangsphase in der Beratung (Informationserhebung).

Dabei wird davon ausgegangen, dass aus der Anmeldung die biographischen Kerndaten bereits vorliegen (andernfalls müssten diese Daten des Anmeldevordrucks noch erhoben werden).

Neben Frage-Komplexen, die standardmäßig zu Beginn von Beratungen geklärt werden,<sup>22</sup> gibt es solche, die bezogen auf die anstehende Problematik erhoben werden oder wegfallen. Theoriegeleitet, hypothesengestützt und hinweiszentriert entscheidet darüber die Beratungsfachkraft im prozessualen Ablauf des Klärungsprozesses.

Die Informationen zu jedem Frageblock können ggf. auf der Rückseite des Blattes fortgesetzt werden.

Anamneseleitfaden						
Aktenzeichen	Name (Fall)					
Beratungsfachkraft		_Datum				

Nr	Hinweis	Thema der Erhebung	Beispiel Kategorien	Weiter- führender Klärungs- prozess <sup>23</sup>
1	*	(Problembeschreibung)	Art des Problems:	ergänzend: 3.2
	(Т)		Was? Wie?	0.2
			Wo, bei wem?	
			Wie häufig?	
			Seit wann?	
			Folgen (mittelbar und unmittelbar)	

<sup>22</sup> Fragebereiche werden hier in ihrer Art und Verbindlichkeit der Abfrage klassifiziert nach verpflichtend (\*), problemspezifisch (P), hinweisgestützt (HW), KWG-spezifisch (K), beratungstheorie-geleitet (T); ein entsprechender Eintrag findet sich in Spalte 2 des Strukturbogens.

<sup>23</sup> In der Spalte "Weiterführender Klärungsprozess" wird auf die ergänzenden/vertiefenden Möglichkeiten des internen Prüfverfahrens (siehe dort) mit ihren Unterpunkten verwiesen. Bei Verweis auf Punkt 3.5 wird auf die Fragen 1 bis 26 (= Fg1-Fg26) des Elternfragebogens Bezug genommen, bei Verweis auf 3.7 auf entsprechende Stellen im Exporationsleitfaden.

			I	
2	*	(Elterliche Zufriedenheit mit Kind und Familie, Änderungsmotivation)	Stärken des Kindes	ergänzend:
			Schwächen des Kindes	3.5 Fg10, Fg13, Fg14,
			Bewertung der Bezie- hung zum Kind	Fg15
			Bewertung der eheli- chen Beziehung	vertiefend:
			Zufriedenheit mit den Rahmenbedingungen (z.B. Einkommen Wohnung, Job)	Motivation: 3.7 Stufe 6 (a), (b)
		Nachexplorationsbedarf <sup>24</sup> [ ]	Änderungsmotivation	
3		(Elterliche Rahmenbedingungen/Kontext)		
	*	(Laterial Residue)	Bildungsabschluss	ergänzend:
			Tägl. Arbeitszeit (Be- treuungssituation)	3.2 Migra- tion, Fami- lienstand,
			Schwere Erkrankun- gen	Beruf
			Wohnsituation (groß genug, Kontinuität, kindgerecht)	3.5 Fg6, Fg12, Fg24, Fg26
			Eigene neg. Erfahrung	vertiefend:
			Angespannte Lebens- situation (Trennung etc.)	Risiko: 3.7 Stufe 3 (d), (f), (g)
		Nachavalarationshadarf [ ]	Rollenverteilung	
4		Nachexplorationsbedarf [ ]  (Entwicklung: Schwangerschaft/Geburt)		
	HW P K	(Entwickling, conwangersonary debarty	Schwangerschafts- komplikationen	ergänzend:
			Medikamente	3.5 Fg1
			Alkohol-/Zigaretten- konsum	
			Erkrankungen	
			Frühgeburt (inkl. Auswirkungen)	
			Geburtskomplikatio- nen (Zangengeburt, Kaiserschnitt, Nabel- schnurumschlingung u.a.)	
			Notwendige medizini- sche Maßnahmen (Beatmung, Brut- kasten etc.)	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		

 $<sup>24\</sup> Die\ Notwendigkeit\ einer\ weitergehenden\ Informationssammlung\ kann\ hier\ dokumentiert\ werden;\ Spalte\ 5\ verweist\ dabei$ auf ergänzende und vertiefende Aspekte.

	(Entwicklungs Chillroit 4 Lbi faibling) Entwicklung		
HW P	(Entwicklung: Stillzeit, 1.Lbj., frunkindi. Entwicklung, Krankheiten)	Stillzeit (Dauer)	ergänzend:
K		Temperament	3.5 Fg2, Fg5, Fg8
		Motorik	1 60, 1 60
		Neugierverhalten	vertiefend:
		Abwehrkräfte	Risiko: 3.7 Stufe 3
		Kinderkrankheiten	(a), (b)
		Sonstige schwere Erkrankungen	
		Kinderärztl. Regelun- tersuchungen (U)	
	Neck and a section of the section of	Zeitpunkt des Erwerbs basaler Fertigkeiten (Gehen, 2-Wort-Sätze, Sauberkeit etc.)	
κ	(Operationeri, Omalie)	Stationäre Operatio- nen	ergänzend:
		Unfälle (Kopfverlet-	3.5 Fg2, Fg3, Fg4
		Blutungen, Lähmungen, Quetschungen)	vertiefend:
			Beein- trächti-
			gung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c)
	Nachexplorationsbedarf [ ]		( )
Р	(Entwicklung: Kindergarten)	Kita-Eintrittsalter	
		Eingewöhnungs- schwierigkeiten	
		Auffälliges Verhalten	
		Soziale Kontak- te/Beziehungen	
		Mitmach- und Lern- motivation	
		Besonderer Unter- stützungsbedarf (z.B. integrative Einrich- tung)	
P	(Entwicklung: Schule)	Einschulungsalter	
		Eingewöhnungsschwie- rigkeiten	
		Klassenwieder- holungen	
		Besondere Lern- und Leistungsprobleme/ Teilleistungsschwäche	
	K	Nachexplorationsbedarf [ ]   R	Krankheiten   Stillzeit (Dauer)   Temperament   Motorik   Neugierverhalten   Abwehrkräfte   Kinderkrankheiten   Sonstige schwere   Erkrankungen   Kinderärztl. Regeluntersuchungen (U)   Zeitpunkt des Erwerbs basaler Fertigkolten (Gehen, 2 Wort Sätze, Sauberkeit etc.)   Nachexplorationsbedarf

			Sozialverhalten und	
			Kontakte (Schule)	
			Fächer mit guten/ schlechten Noten	
		Nachexplorationsbedarf [ ]	Motivation/ Verweigerung	
9		(Kompetenzen; Probleme, Verhaltensauffälligkeiten)		
	*		Kompetenzen: Soziale Kompetenzen (Kontaktfreude, Regelakzeptanz, Verlässlichkeit, Rücksicht etc.)  Befähigung/ Intelligenz/ Leistungsbereich  Stützfunktionen: Bewältigungsstrategien, Kon-taktfreude, Selbständigkeit, Selbstvertrauen etc.	ergänzend:  3.5 Fg7, Fg10  vertiefend:  Beeinträchtigung: 3.7 Stufe 4 (a) – (c), (g)
		Nachexplorationsbedarf [ ]	bung: Problembereich: Soziales vs. Fertig- keiten/Leistung  Nachfolg. Verhaltens- auffälligkeit und Folgen	
10		(Beziehungsqualität zu Eltern, Geschwistern, Gleichaltrigen,		
	K	Erwachsenen; soziale Einbindung)	Beziehung zu - Elternteilen - Geschwistern - Verwandten  Freunde (Zahl/Dauer) und Spielverhalten  Verhalten bei Konflikten	ergänzend: 3.5 Fg25 vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3 (c) , (g) , Stufe 4
			Orientierung an Erwachsenen vs. Gleichaltrigen  Einstellung auf neue Personen  Wichtigste Personen	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
11	*	(Erziehungsverhalten, Erziehungsstil)	Alltägliche Pflege und Versorgung des Kin- des	ergänzend: 3.5 Fg16- Fg23
			Emotionale und leis- tungsbezogene Unter- stützung/Förderung	vertiefend: Risiko: 3.7 Stufe 3
			Höhe der Erwartungen	(e), (g)

			Impulskontrolle/	Ressour-
			Bewältigungs-	cen:
			strategien	Stufe 5 (b),
				(c),
			Negative Erziehungs-	Motivati-
			maßnahmen:	on:
			Anschreien, Drohen,	Stufe 6 (c)
			Demütigen Billigung v.	, ,
			Gewalt etc.	
			Konsequenz,	
			Konsistenz	
			Wertschätzendes	
			Klima	
		Nachexplorationsbedarf [ ]		
12		(Überweisungskontext/bisherige Hilfen inkl. Wirksamkeit)		
	*		Vorherige Hilfen	ergänzend:
			Empfehlung an EB	3.5 Fg9
			durch	
			Parallele Hilfen	

# 3.5 Elternfragebogen/Informationen für die Beratungarbeit

Sie haben eine Beratungsstelle zwecks Klärung und Unterstützung bei Entwicklungsfragen, schulischen oder familiären Problemen aufgesucht.

Der nachfolgende Fragebogen hilft uns dabei, die Beratung – gestützt auf Ihre Vorinformationen – zielgenau und zeitökonomisch durchzuführen. Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Fragen so vollständig wie möglich zu beantworten. Geben Sie den ausgefüllten Bogen an die Beratungsstelle zurück.

Die Rückgabe ist möglich  □ postalisch unter der Anschrift:
□ persönlich unter der Adresse:
per E-Mail unter der Adresse:
per E-iviali unter dei Adresse.
Nachfolgend sehen Sie Fragen, die grundsätzliche Aspekte aus den Bereichen "Entwicklung des Kindes" und "Erziehung und Familie" beinhalten.
Hinweis zum Ausfüllen:
Bei einigen Fragen haben Sie die Möglichkeiten, frei in Stichworten zu antworten, bei weiteren ist eine Mehrfach-Auswahl zum Ankreuzen vorgegeben, bei wieder anderen bitten wir Sie, Ihre Einschätzung auf eine dargestellten Skala mit einem Kreis zu markieren. Der Fragebogen besteht aus insgesamt 26 Fragen.
Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit schon zu Beginn des Beratungsprozesses!
Fragen zur Entwicklung
1. Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt?
(z.B.: keine Komplikationen; Unverträglichkeit der Blutgruppen, vorzeitige Wehen, Frühgeburt, Kaiserschnitt, Sauerstoffmangel etc.)
2. Gab es medizinische Komplikationen und/oder Krankenhausaufenthalte des Kindes? Welche?
(med. Komplikationen z.B.: Hirnhautentzündung, Bewusstlosigkeit, Krampfanfälle, Asthma etc.)
3. Hatte Ihr Kind schwere Unfälle? Welche?
(z.B.: Bein- oder Armbrüche, Kopfunfälle, Rippenquetschungen u. a.)

4. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Wofür?								
5. Schätzen Sie das Temperament Ihres Kindes auf der nachfolgenden Skala ein (Bitte ein x einkreisen).								
Sehr ruhig xxx extrem lebhaft								
6. Wer ist für Alltag und Entwicklung des Kindes zuständig?								
☐ Mutter								
☐ Vater ☐ Beide								
☐ Weitere Person; welche?								
7. Gibt es derzeit eines der folgenden Probleme (Mehrfachankreuzung möglich)?								
☐ Häufiges Weinen								
☐ Schlafprobleme ☐ Essprobleme								
☐ Ängstlichkeit								
☐ Trotz- u. Schreianfälle								
<ul><li>☐ Aggression</li><li>☐ Probleme in der Sauberkeitsbeziehung</li></ul>								
□ selbstgefährdendes Verhalten								
☐ besondere Langsamkeit/Umständlichkeit								
□ weitere, welche?								
8. Schätzen Sie die frühkindliche Entwicklung Ihres Kindes im Vergleich zu Gleichaltrigen ein.								
War Ihr Kind langsamer/gleich oder schneller in der Entwicklung?								
Sitzen(langsamer/gleich/schneller)								
Laufen(langsamer/gleich/schneller)								
Sprechen(langsamer/gleich/schneller)								
9. Sie sind wegen eines Problems in die Beratungsstelle gekommen. Welche bisherigen Lösungsa	ınsätze							
haben Sie schon versucht? Welche Hilfemaßnahmen haben Sie bereits in Anspruch genommen?								
(Behandlungen: Art/Zeitpunkt/Zeitraum)								

10. Welche besonderen Stärken und Interessen hat Ihr Kind?					
11. Wo wirken sich die Probleme, wegen derer Sie Beratung wünschen, besonders aus? (Mehrfachankreuzung möglich)					
☐ Kita ☐ Schule ☐ Freizeit ☐ Familie					
Fragen zu Familie und Erziehung					
12. Betrachten Sie Ihre Wohnsituation als ?					
gut xxx beengt/nicht ausreichend					
13. Die Kinderpflege und -erziehung hat in den ersten 5 Jahren					
nur Freude gemacht xxx überwiegend Sorgen/Schwierigkeiten bereitet					
14. Wenn Ihr Kind zu Ihnen kommt					
freuen Sie sich xxx erwarten Sie Probleme					
15. Das Verhalten Ihres Kindes ist Ihnen					
verständlich xxx oft fremd					
16. Ihr Kind braucht					
strenge Regeln xxx viel Verständnis & Freiraum					
17. Welche der folgenden Erziehungsmaßnahmen nutzen Sie? (Mehrfachankreuzung möglich)					
□ Lob       □ Taschengeldentzug         □ Tadel       □ Fernseh- oder Computerverbot         □ Zimmerarrest       □ Hausarrest         □ Schimpfen       □ gelegentlich eine Ohrfeige         □ Spielzeug schenken       □ Strafarbeiten         □ ab und zu Schläge       □ Belohnung mit Geld         □ links liegen lassen       □ Sonstiges, was?					

18. Wie loben Sie Ihr Kind?
19. Was wirkt am besten als Belohnung?
201 Was Wilke aim boston ale beloimang.
OO Walsha Otrafan uduluu ana kaatan O
20. Welche Strafen wirken am besten?
21. Wie ist die Übereinstimmung in der Erziehung zwischen den Eltern?
völlige Übereinstimmung xxx sehr häufig Uneinigkeit
22. Zu welchen Pflichten wird Ihr Kind herangezogen?
23. Fühlt sich das Kind bei diesen Pflichten ?
□ überfordert
□ benachteiligt
□ keins von beiden
24. Hat es in der letzten Zeit oder in den vergangenen Jahren Ereignisse oder Situationen gegeben,
welche die Familie ganz besonders belastet haben?
(z.B.: Trennung/Scheidung, Tod, schwere Krankheiten u. a.)

25. Mit welchen Personen der Familie ist Ihr Kind gern zusammen?										
			<u> </u>							
26. Welche schweren Krankheiten gibt/gab es in der Familie?										
						_				
Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?										
☐ Mutter	□ Vater	□ beide	□ andere							
□ wuller	□ vater	⊔ beide								

## 3.6 Einsatz des EBSK zur Sicherheitseinschätzung – Prüfverfahren zur Kindeswohlgefährdung –

Das EBSK ist eingebettet in das Anamnese- und Explorationsvorgehen. Somit dient er der (*verpflichtenden*) Ergänzung der im Gespräch mit den Eltern erhaltenen Informationen, sofern ein Anfangsverdacht auf Kindeswohlgefährdung gegeben ist.

Das EBSK dient einer ökonomischen, objektiven und validen Bewertung der kindlichen Sicherheit bei den Bezugspersonen. Er wird durch die Eltern ausgefüllt.

#### Der Test erfasst folgende Merkmale:

- Globale Stressbelastung und ihre Auswirkungen (z.B. innere Unruhe, Depressivität, Erregbarkeit, Ängste)
- Rigiden Erziehungsstil/rigide Erwartungen an das Verhalten der Kinder
- Wahrnehmung des Kindes als Problemkind
- Eingeschränktes körperliches Befinden der Eltern
- Unzufriedenheit mit dem eigenen Leben und den interpersonalen Beziehungen
- Störungen der familiären Beziehungen
- Ich-Schwäche und emotionale Labilität
- Mangel an sozialer Unterstützung sowie Gefühle der Einsamkeit

#### Er enthält folgende Skalen und Itemstruktur

- Belastungsskala (47 Items)
- Lügenskala (5 Items)
- Zufallsantwortskala (8 Items)
- Inkonsistenzskala (6 Paare).

Die Auswertung erfolgt EDV-basiert am PC durch die jeweilige Beratungsfachkraft.

Bei der Interpretation des Testergebnisses ist zu beachten:

- Bei mehr als 6 fehlenden Antworten in der B-Skala ist keine Auswertung und Deutung möglich
- Bei 3 fehlenden Werten in den L- und I- Skalen sowie 4 fehlenden Werten in Z-Skala ist eine Interpretation nur mit Vorsicht möglich.

Der Test ist ein Screening-Verfahren. Daher werden keine endgültigen Hilfeplanungen allein aufgrund der Testwerte durchgeführt. Vielmehr zeigt der Test zusätzlichen Klärungsbedarf und ggf. akuten Handlungsbedarf an.

Je nach Ergebnis der Sicherheitsprüfung (Prozessstufe 2 des Verfahrens) ist entsprechend dem vorgegebenen "EB-Ablaufverfahren für KWG" mit der Klärung der Risiko-Aspekte (Stufe 3) fortzufahren oder der Soziale Dienst einzuschalten.

Das EBSK ist als Paper- and Pencil-Test inkl. computergestütztem Auswertungsprogramm bei der Hogrefe-Testzentralezu er werben.

### 253

# 3.7 Prüfung: Risiko, Beeinträchtigung, Stärken/Schwächen, Kooperationsbereitschaft

## Explorationsleitfaden für die Prozessschritte 3 bis 6

### Risikoabklärung (Prozessschritt 3)

Leitgedanke	Risikofaktoren: zentrale Aspekte	Ergebnis
Gesundheit des Kindes und Neurophysiologische Faktoren (a)	<ul> <li>Behinderung</li> <li>Körperliche Erkrankung</li> <li>Psychische Störungen</li> <li>Hyperaktivität</li> <li>Aufmerksamkeitsstörung</li> <li>Schwieriges Temperament, Impulsivität</li> </ul>	<ul> <li>□ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung</li> <li>(bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)</li> <li>Welche?</li> </ul>
		□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		Hypothese:
Entwicklung des Kindes und Verhalten (b)	Entwicklungsverzögerungen     aggressives Verhalten     oppositionelles Verhalten	□ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?

□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken, welche?
		<ul> <li>Fehlendes Netzwerk (Freunde etc.)</li> <li>Isolation und Rückzug</li> <li>Überdurchschnittliche Neigung zu Abhängigkeit und Gehorsam</li> </ul>			<ul> <li>Eigene Gewalterfahrung</li> <li>Somatische/psychische Erkrankung</li> <li>Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch</li> <li>Negative Befindlichkeit (erhöhte Ängstlichkeit, Ungücklichsein etc.)</li> </ul>
		<u>Soziale Einbindung des Kindes</u> (c)			Eigene Geschichte der Eltern und Gesundheit der Eltern (d)

☐ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	☐ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	□ Risiken unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) Welche?
		<ul> <li>Negativer Erziehungsstil (überwiegend Drohungen, Strafen, Anschreien, Missbilligen)</li> <li>Überhöhte Erwartungen an das Kind</li> <li>Gefühl dauerhafter Überbeanspruchung</li> <li>Reizbarkeit, geringe Frustrationstoleranz, schwache Impulskontrolle</li> <li>Fehlende Stressbewältigungsmechanismen</li> </ul>			<ul> <li>Trennung, Scheidung, Alleinerziehen</li> <li>Arbeitslosigkeit</li> <li>Armut, finanzielle Probleme</li> <li>Keine Unterstützungsmöglichkeiten</li> <li>Wohngegend mit hoher Gewaltrate</li> <li>Kulturell bedingte andere Einstellung zu körperlichen Strafen</li> </ul>
		<u>Erziehungsstil, Steuerung</u> und <u>Belastungsfähigkeit der Eltern</u> (e)			Angespannte Lebenssituation und Soziale Einbindung der Eltern und Kulturelle und gesellschaftliche Faktoren (f)

<u>@</u>

<u>a</u>

Somatische, psychosomatische und psychi- atrische Störungen (b)	Entwicklungsrückstand (motorisch)     Einkoten, Einnässen     Psychosomatische Beschwerden (Kopf, Bauch)     Schlafsförungen     Esstörungen     Unfallneigung     Depressive Symptome     Suizidalität     Nicht altersgemäßes sexuelles Verhalten     Selbstscholdigendes Verhalten	<ul> <li>□ Weiterer Klärungsbedarf</li> <li>Besondere Hinweise:</li> <li>Hypothese:</li> <li>□ Welche?</li> <li>□ Weiterer Klärungsbedarf</li> <li>Besondere Hinweise:</li> </ul>
		Hypothese:
Störungen des Sozialverhaltens (c)	<ul> <li>Entwicklungsrückstand (sozial)</li> <li>Hohe Aggressionsbereitschaft</li> <li>Oppositionelles Verhalten</li> <li>Delinquenz, Kriminalität</li> <li>Sozialphobien</li> <li>Davonlaufen, Flucht</li> </ul>	□ Welche?
		□ welterer har ungsbedari Besondere Hinweise:

		1
		Hypotnese:
Analyse: Stärken/Ressourcen und Schwächen/Defizite der Eltern (Prozessschritt 5)	nen/Defizite der Eltern (Prozessschritt 5)	
Leitgedanke	Schwächen: zentrale Aspekte	Ergebnis (bitte ausdrücklich auch Stärken benennen!)
Pflege und Versorgung (a)	Gesundheitsvorsorge (Akutvorsorge und Prophylaxe):     Mängel bzgl. notwendiger und sinnvoller Arztbesuche,     Doctorhopping, gesundheitsgefährdende Körperpflege, fehlendes Vorsorgeuntersuchungs-     heft/Impfausweis, nachlässiger Schutz vor Gefahren     Kleidung des Kindes: unangemessen, ungepflegt	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) □ Stärken/Schwächen, welche?
	<ul> <li>Wohnen: vernachlässigte, gesundheitsgefährdende, unfallträchtige Wohnbedingungen, keine feste Unter- kunft</li> </ul>	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:
		□ Hypothese:
Erziehung und Förderung	<ul> <li>Beaufsichtigung: systematische Mängel oder wiederholte grobe Aufsichtspflichtverletzungen</li> <li>Problematische Erziehungseinstellung: generelles Desinteresse an Erziehungsprozessen, Billigung von Gewalt als Erziehungsprozessen, Billigung von Gewalt als Erziehungsstandards</li> <li>Problematisches Erziehungsverhalten: Fehlendes oder völlig inkonsistentes System von Regeln und Konsequenzen, Fehlen altersgerechter Lenkung und Kontrolle</li> <li>Mangelhafte Förderung: Fehlen des grundsätzlichen Anregungsgehalts/Deprivation, Vernachlässigung der Entwicklung bzw. der Nutzung intellektueller uns sozialer Fähigkeiten und Fertigkeiten</li> </ul>	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)  □ Stärken/Schwächen, welche?  □ Weiterer Klärungsbedarf  Besondere Hinweise:

	ng (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.)		
□ Hypothese:	unter Berücksichtigung der Altersdifferenzierung (bis 3 J., bis 6 J., bis 14 J., bis 18 J.) □ Stärken/Schwächen, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hirweise:	Hypothese:
	<ul> <li>Fehlende emotionale Beziehung zum Kind: mangelnde Zuwendung, fehlender Körper- und Blickkontakt, abfällige Äußerungen, ablehnende Haltung</li> <li>Dauerhaft konflikthaftes familiäres Klima: permanent eskalierender Streit, Partnergewalt, Gewalt gegen das Kind bzw. seine Geschwister, entwürdigende Problemlösungsstrategien (Anschreien, Beschimpfen etc.)</li> </ul>		
	Bindung/Zuwendung/familiäres Klima (c)		

Prozessschritt 6)	
<u>.</u>	
€	
듯	
ຶ	
တ္က	
ĕ	
8	
ř	
$\overline{}$	
∺	
×	
్	
≝	
က္က	
Ĕ	
ଊ	
ᄤ	
⋽	
ē	
nalyse: Veränderungsmöglichkeit	
ਗ਼	
ē	
>	
ë	
Š	
<del>a</del>	
Ċ	

Leitgedanke	Änderungsperspektive: zentrale Aspekte	Ergebnis
<u>Veränderungsbereitschaft</u>	<ul> <li>Problemeinsicht</li> <li>Nachhaltige Kooperationsbereitschaft</li> </ul>	☐ Probleme, welche?
(a)	Steuerungsüberzeugung	
		□ Weiterer Klärungsbedarf
		Besondere Hinweise:

Hypothese:	□ Probleme, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:	□ Probleme, welche?	□ Weiterer Klärungsbedarf Besondere Hinweise:	Hypothese:
	Lernfähigkeit, Flexibilität     Kontinuierliche Kooperation		Ξ	<ul> <li>Bereitschaft zu eigenen Einschränkungen</li> <li>Rollenverteilung, gegenseitige Unterstützung</li> <li>Interesse an Erziehungsprozesse</li> <li>Kenntnis von kindlicher Entwicklung</li> </ul>		Τ
	<u>Veränderungsfähigkeit</u> (b)			Bild von Elternschaft (c)		

# (als Ergänzung der entsprechenden Exploration in der jeweiligen Stufe) 3.8a Liste der optionalen Diagnoseverfahren

## sortiert nach Prozessschritten

Prozessschritt: Einschätzung von	Test + Zielgruppe (ZG)	Thema	Im Test erfasste Merkmale (Subtests)
<b>Risiko</b> – Faktoren beim Kind	Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) (ZG: Eltern von Ein- bis Zweijährigen)	Risikokinder	Entwicklungsstand bei der Sprachproduktion, dem Sprachverständnis, dem gestischen Verhalten sowie der Feinmotorik
– Faktoren bei den Eltern – Faktoren in den familiären – Beziehungen	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) (ZG: 9–14 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Fehlende Willenskontrolle; Extravertierte Aktivität; Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt; Bedürfnis nach Ich-Durchsetzung, Aggression und Opposition; Bedürfnis nach Alleinsein und Selbstgenügsamkeit; Schulischer Ehrgeiz (Wertschätzung für und Bemühung um Erfolg und Anerkennung in der Schule); Bereitschaft zu sozialem Engagement; Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit gegenüber Erwachsenen; Maskulinität der Einstellung; Selbsterleben von allgemeiner (existenzieller) Angst; Selbstüberzeugung (hinsichtlich Erfolg und Richtigkeit eigener Meinungen, Entscheidungen, Planungen und Vorhaben); Selbsterleben von Impulsivität; Egozentrische Selbstgefälligkeit; Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber anderen
	Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) (ZG: 6–18 J.)	Lebensqualität	Schule, Familie, Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen, Interessen und Freizeitgestaltung, Körperliche Gesundheit, Psychische Gesundheit; Zusatz: Belastung durch aktuelle Erkrankung, Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen (jeweils sowohl eigene als auch die der Eltern)
	California Family Risk Assessment Scale	Familie (Risikofaktoren)	Vernachlässigung, Misshandlung
	Das Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil	Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz
	Elternstressfragebogen (ESF) (ZG: Eltern von Drei- bis Zwölf-jährigen)	Stressbelastung	Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind, Rollenrestriktion, soziale Unterstützung, Partnerschaft
	Sceno-Test (ZG: Kinder; keine Altersangabe)	Analyse bewusster und unbewusster Beziehungsprobleme	Einsatz mit unterschiedlicher Zielrichtung möglich; Beobachtung; Interpretation der Spielsituation (ohne Normierung)

	Familien- und Kindergarten-Interaktions-Test (FIT-KIT) (ZG: 4–8 J.)	Erfassung der von Kindern wahrgenommenen Eltern- Kind-Interaktion bzw. solchen mit Erziehern	Alltagssituationen (Problem, Kooperation, Konflikt, Ideen, Kummer, Spaß) bzgl. der Kategorien Kooperation, Hilfe, Abweichung, Restruktion, kindliche Hilfe suchen, kindliche Diplomatie, kindliche Renitenz, Bekräftigung kindliches Ideen, Trösten bei Kummer emotionale Abwehr, Faxen machen und Toben
	Das Subjektive Familienbild Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) (ZG: ab 12 J.)	Erfassung subjektiver Bezie- hungs- und Erziehungs- strukturen in der Familie	Beschreibung der 6 gerichteten Beziehungen (familiale Triade) jeweils mit den Kategorien Selbständigkeit, Interesse, Warmherzigkeit, Entschlossenheit, Verständnis, Sicherheit
Beeinträchtigung  - Entwicklungsrückstand  - aggressives, oppositionelles, hyperaktives Verhalten  - depressive Symptome, Angst,	Elternfragebogen  • über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)  • für Jugendliche (YSR)  (ZG: 4–18 J.)	Auffälligkeiten im Kinder- und Jugendalter	Sozialer Rückzug, körperliche Beschwerden, ängstlich depressiv, soziale Probleme, Schizoid/zwanghaft, Aufmerksamkeitsprobleme, dissoziales Verhalten, aggressives Verhalten, andere Probleme
Suizidalität – Psychosomatische Beschwerden – Psychiatrische Störungsbilder	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ) (ZG: 8–16 J.)	Depression	alle wesentlichen Symptome der depressiven Störung (Major Depression gemäß DSM-IV) sowie typische Begleiterscheinungen und Folgen
	Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen im Kinder- und Jugendalter (Kinder-DIPS) (ZG: 6–18)	Störungen nach ICD und DSM IV	Aufmerksamkeitsstörung, Hyperaktivität, Impulsivität, Trennungsangst, generalisierte Angst, soziale Phobie, spezifische Phobie, depressive Störungen, oppositionell-aggressives Verhalten, dissozial-aggressives Verhalten
	Hamburger Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (HAPEF-K) (ZG: 9–13 J.)	Persönlichkeit (Kind)	Teil 1 umfasst die Skalen Emotional bedingte Leistungsstörungen, Initiale Angst- und Somatische Beschwerden sowie Aggression; Teil 2 des Fragebogens umfasst die Skalen Neurotizismus, Reaktion auf Misserfolg und Extraversion
	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) (ZG: 10–20 J.)	Emotionssteuerung (auch zur Erstellung eines Ressourcen-profils)	Regulierung von Angst, Trauer, Wut; Adaptive Strategien: Problemorientiertes Handeln, Zerstreuung, Stimmung anheben, Akzeptieren, Vergessen, Umbewerten, kognitives Problemlösen Maladaptive Strategien: Aufgeben, Aggressives Verhalten, Rückzug, Selbstabwertung, Perseveration Weiteres: Ausdruck, Soziale Unterstützung, Emotionskontrolle
	Profil psychosomatischer Belastungen	Psychosomatik	Außergewöhnliche Familiensituation, individuelle Belastungen in der Familie, disharmonische Beziehungen, auffällige Erziehungsbedingungen, Kommunikationsstörungen
	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (ZG: 2; 6–12 J.)	Entwicklungsdefizit	Einzelheitliches Denken, ganzheitliches Denken, intellektuelle Fähigkeiten, Fertigkeiten, sprachfreie Intelligenz
	Wiener Entwicklungstest/WET (ZG: 3–6 J.)		

Motorik, Visuomotorik/visuelle Wahrnehmung, Lernen und Gedächtnis, kognitive Entwicklung und Sprache, sozial-emotionale Entwicklung	Körperbewegung, Handgeschicklichkeit, Erfassen von Zusammenhängen, aktive Sprache, Sprachverständnis, Sozialentwicklung, Selbständigkeit	Allgemeine Intelligenz, Artikulation, expressive und rezeptive Sprache, Visuomotorik, Aufmerksamkeitsleistung	ützung (F-SozU)  Elterliche Unterstützung  Belastung aus dem sozialen Netzwerk sowie die ergänzenden Skalen  Reziprozität, Verfügbarkeit einer Vertrauensperson und Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung	Erziehungsstil Unterstützung, Einschränkung, Lob, Tadel, Strafintensität, Inkonsistenz	Stress Bagatellisieren, Herunterspielen, Schuldabwehr, Ablenkung von der Situation, Schuldabwehr, Ablenkung von Situationen, Ersatzbefriedigung, Suche nach Schuldabwehr, Ablenkung von Situationen, Ersatzbefriedigung, Suche nach Selbstbestätigung, Situationskontrollversuche, Reaktionskontrollversuche, positive Selbstinstruktion, Bedürfnis nach sozialer Unterstützung, Vermeidungstendenz, Fluchttendenz, soziale Abkapselung, gedankliche Weiterbeschäftigung, Resignation, Selbstbemitleidung, Selbstbeschuldigung, Aggression, Pharmakaeinnahme	KV-FAM)         Umgang mit familiären         Selbstsicherheit/Stoizismus, Besorgtheit/Unsicherheit,           Konflikten (Paarebene, Eltern-Kind, erweiterte Familie,         Verbundenheit/Verstrickung, Affektivität/Aggressivität,           Kind, erweiterte Familie,         Kommunikativität/Durchsetzungsschwäche, Zurückhaltung/Rückzug,           Unterstützung/Aufopferung, Rollenteilung/Abgrenzung,         Zufriedenheit/Oberflächlichkeit, Körperkontakt/Somatisierung	Frziehungsverhalten Ablehnung und Strafe, Emotionale Wärme sowie Kontrolle und Überbehütung	Sicherheit bzgl. erzieherischer Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beeinflussbarkeit kindlichen Verhaltens, Ibstwertgefühl als Regulationsprozesse Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommunikation über kindliche Probleme und Gefühle, Erfüllung durch die Aufgaben und Anforderungen als Eltern, mit der Elternschaft verbundene Einschränkungen
Münchener Funktionelle Ent- wicklungsdiagnostik/MFED (ZG: 2–3 J.)	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (ZG: 4–5 J.)		Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU) (ZG: Eltern)	Erziehungsstil-Inventar (ESI) (ZG: Eltern)	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) (ZG: Eltern, Erwachsene)	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM) (ZG: Eltern)	Fragebogen zum erinnerten elterlichen Erziehungsverhalten (FEE) (ZG: Eltern, Erwachsene)	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE) (ZG: Eltern)
			<b>Stärken/Schwächen</b> (Bezugspersonen) – Pflege	– Versorgung – Bindung – Rezeln, Werte	– Förderung – elterlicher Umgang mit Stress			Kooperationsbereitschaft/Motivation  - Änderungswille  - Steuerungsüberzeugung - Rild der Fiternechaft

### 3.8b Prüfverfahren "Kindeswohlgefährdung": Subtest in alphabetischer Reihenfolge

Subtest/Thema	Testbezeichnung	vorrätig (FPZ)	Zielgruppe
Ablehnung und Strafe	Fragebogen zum erinnerten elterli- chen Erziehungsverhalten (FEE)		Erwachsene/Eltern
Ablenkung von der Situation	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Ablenkung von Situationen	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Abweichung	Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)		4 bis 8 Jahre
Affektivität/Aggressivität	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)		Eltern
Aggression	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Aggression	Hamburger Persönlichkeitsfrage- bogen für Kinder (HAPEF-K)		9 bis 13 Jahre
Aggressives Verhalten	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Aggressives Verhalten	Elternfragebogen über das Verhal- ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Akzeptieren	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Allgemeine Intelligenz	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Ängstlich depressiv	Elternfragebogen über das Verhal- ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Artikulation	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Auffällige Erziehungsbedingungen	Profil psychosomatischer Belas- tungen		
Aufgeben	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Aufmerksamkeitsleistung	Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörung/BUEVA (4–5 J.)		4 bis 5 Jahre
Aufmerksamkeitsprobleme	Elternfragebogen über das Verhal- ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)		4 bis 18 Jahre
Aufmerksamkeitsstörung	Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS)		6 bis 18 Jahre
Ausdruck	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)		10 bis 20 Jahre
Außergewöhnliche Familiensituation	Profil psychosomatischer Belastungen		
Bagatellisieren	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern
Bedürfnis nach sozialer Unterstützung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)		Erwachsene/Eltern

Bekräftigung kindlicher Ideen	Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Belastung aus dem sozialen Netzwerk	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Belastung durch aktuelle Erkrankung	Inventar zur Erfassung der Lebens- qualität bei Kindern und Jugendli- chen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Belastung durch die diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen	Inventar zur Erfassung der Lebens- qualität bei Kindern und Jugendli- chen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Bereitschaft zu sozialem Engagement	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Besorgtheit/Unsicherheit	Konfliktverhalten in der Familie (KV-FAM)	Eltern
Beziehungsgestaltung	Sceno-Test	Kinder
Depression, Begleiterscheinungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Depression, Folgen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Depressive Störungen	Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Depressive Störungen	Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ)	8 bis 16 Jahre
Disharmonische Beziehungen	Profil psychosomatischer Belastungen	
Dissozial-aggressives Verhalten	Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Dissoziales Verhalten	Elternfragebogen über das Verhal- ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL)	4 bis 18 Jahre
Egozentrische Selbstgefälligkeit	Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Einschränkung	Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Einschränkungen, mit der Elternschaft verbunden	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Einzelheitliches Denken	Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Elterliches Stresserleben in Interaktion mit dem Kind	Elternstressfragebogen (ESF)	Eltern von Drei- bis Zwölf- jährigen
Emotional bedingte Leistungsstörungen	Hamburger Persönlichkeitsfrage- bogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Emotionale Abwehr	Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Emotionale Unterstützung	Fragebogen zur sozialen Unterstützung (F-SozU)	Eltern
Emotionale Wärme	Fragebogen zum erinnerten elterli- chen Erziehungsverhalten (FEE)	Erwachsene/Eltern
Emotionskontrolle	Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ)	10 bis 20 Jahre
Entschlossenheit	Das Subjektive Familienbild Leipzig-Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Erfassen von Zusammenhängen	Münchener Funktionelle Ent- wicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Erfüllung durch die Aufgaben und Anforde- rungen als Eltern	Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE)	Eltern
Ersatzbefriedigung	Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern

Hamburger Persönlichkeitsfrage- bogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Inventar zur Erfassung der Lebens- qualität bei Kindern und Jugendli- chen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Elternfragebogen für die Früher- kennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von Ein- bis Zwei- jährigen
Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Elternfragebogen für die Früher- kennung von Risikokindern (ELFRA)	Eltern von Ein- bis Zwei- jährigen
Münchener Funktionelle Ent- wicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.)	2 bis 3 Jahre
Stressverarbeitungsfragebogen (SVF)	Erwachsene/Eltern
Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14)	9 bis 14 Jahre
Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS)	6 bis 18 Jahre
Profil psychosomatischer Belastungen	
Hamburger Persönlichkeitsfrage- bogen für Kinder (HAPEF-K)	9 bis 13 Jahre
Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Erziehungsstil-Inventar (ESI)	Eltern
Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.)	3 bis 12 Jahre
Sceno-Test	Kinder
Das Subjektive Familienbild Leipzig-Marburger-Familientest (SFB)	ab 12 Jahren
Inventar zur Erfassung der Lebens- qualität bei Kindern und Jugendli- chen (ILK)	6 bis 18 Jahre
Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT)	4 bis 8 Jahre
Wiener Entwicklungstest/WET (3–6 J.)	3 bis 6 Jahre
	bogen für Kinder (HAPEF-K) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Inventar zur Erfassung der Lebens- qualität bei Kindern und Jugendli- chen (ILK) Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Elternfragebogen für die Früher- kennung von Risikokindern (ELFRA) Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Kaufman-Assessment Battery for Children/K-ABC (2; 6–12 J.) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS) Elternfragebogen für die Früher- kennung von Risikokindern (ELFRA) Münchener Funktionelle Ent- wicklungsdiagnostik/MFED (2–3 J.) Stressverarbeitungsfragebogen (SVF) Familien- und Kindergarten- Interaktions-Test (FIT-KIT) Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Diagnostisches Inventar bei psy- chischen Störungen (Kinder-DIPS) Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9–14) Diagnostisches Inventar (ESI) Erziehungsstil-Inventar (ESI) Erziehungstil-Inventar (ESI) Erziehungsstil-Inventar (ESI) E

Fragebogen zur Emotionsregulation Kognitives Problemlösen 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Kommunikationsstörungen Profil psychosomatischer Belastungen Kommunikativität/Durchsetzungsschwäche Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM) Fragebogen zur Erfassung von Kompetenzüberzeugung bzgl. der Beein-Eltern flussbarkeit kindlichen Verhaltens Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE) Kompetenzüberzeugung bzgl. der Kommu-Fragebogen zur Erfassung von Eltern nikation über kindliche Probleme und Gefüh-Kompetenzüberzeugung und Selbstwertgefühl als Eltern (FKSE) le Kontrolle und Überbehütung Fragebogen zum erinnerten elterli-Erwachsene/Eltern chen Erziehungsverhalten (FEE) Kooperation Familien- und Kindergarten-4 bis 8 Jahre Interaktions-Test (FIT-KIT) Körperbewegung Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.)Körperkontakt/Somatisierung Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM) 4 bis 18 Jahre Körperliche Beschwerden Elternfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Körperliche Gesundheit Inventar zur Erfassung der Lebens-6 bis 18 Jahre qualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Lernen und Gedächtnis Wiener Entwicklungstest/WET 3 bis 6 Jahre (3-6 J.)Lob Erziehungsstil-Inventar (ESI) Eltern Maskulinität der Einstellung 9 bis 14 Jahre Persönlichkeitsfragebogen für Kinder (PFK 9-14) Misshandlung California Family Risk Assessment Motorik Wiener Entwicklungstest/WET 3 his 6 Jahre (3-6 J.)Persönlichkeitsfragebogen für Neigung zu Gehorsam und Abhängigkeit 9 bis 14 Jahre Kinder (PFK 9-14) Hamburger Persönlichkeitsfrage-Neurotizismus 9 bis 13 Jahre bogen für Kinder (HAPEF-K) Oppositionell-aggressives Verhalten Diagnostisches Inventar bei psy-6 bis 18 Jahre chischen Störungen (Kinder-DIPS) Partnerschaft Elternstressfragebogen (ESF) Eltern von Drei- bis Zwölfjährigen Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre Perseveration bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Pharmakaeinnahme Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) positive Selbstinstruktion Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Praktische Unterstützung Fragebogen zur sozialen Unterstüt-Eltern zung (F-SozU) Problemorientiertes Handeln zur Emotions-Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen steuerung (FEEL-KJ) Psychische Gesundheit Inventar zur Erfassung der Lebens-6 bis 18 Jahre qualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Hamburger Persönlichkeitsfrage-Reaktion auf Misserfolg 9 bis 13 Jahre bogen für Kinder (HAPEF-K)

Reaktionskontrollversuche Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern Resignation Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Restruktion Familien- und Kindergarten-4 bis 8 Jahre Interaktions-Test (FIT-KIT) Reziprozität Fragebogen zur sozialen Unterstüt-Eltern zung (F-SozU) Rollenrestriktion Elternstressfragebogen (ESF) Eltern von Drei- bis Zwölfjährigen Rollenteilung/Abgrenzung Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM) 10 bis 20 Jahre Rückzug Fragebogen zur Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Schizoid/zwanghaft Elternfragebogen über das Verhal-4 bis 18 Jahre ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Schuldabwehr Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Schuldabwehr Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Schule Inventar zur Erfassung der Lebens-6 bis 18 Jahre qualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 14 Jahre Schulischer Ehrgeiz Kinder (PFK 9-14) Selbstabwertung Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre Selbständigkeit wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.)Selbständigkeit Das Subiektive Familienbild ab 12 Jahren Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) Selbstbemitleidung Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Selbstbeschuldigung Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 14 Jahre Selbsterleben von allgemeiner Angst Kinder (PFK 9-14) Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 14 Jahre Selbsterleben von Impulsivität Kinder (PFK 9-14) 9 bis 14 Jahre Selbsterleben von Unterlegenheit gegenüber Persönlichkeitsfragebogen für anderen Kinder (PFK 9-14) Selbstgenügsamkeit Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 14 Jahre Kinder (PFK 9-14) Selbstsicherheit/Stoizismus Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM) Selbstüberzeugung Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 14 Jahre Kinder (PFK 9-14) Das Subjektive Familienbild Sicherheit ab 12 Jahren Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) Situationskontrollversuche Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Somatische Beschwerden Hamburger Persönlichkeitsfrage-9 bis 13 Jahre

bogen für Kinder (HAPEF-K)

(SVF)

Stressverarbeitungsfragebogen

Erwachsene/Eltern

Soziale Abkapselung

Soziale Integration Fragebogen zur sozialen Unterstüt-Fltern zung (F-SozU) Soziale Kontakte zu Gleichaltrigen Inventar zur Erfassung der Lebens-6 bis 18 Jahre qualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK) Soziale Phobie Diagnostisches Inventar bei psy-6 bis 18 Jahre chischen Störungen (Kinder-DIPS) Soziale Probleme Elternfragebogen über das Verhal-4 bis 18 Jahre ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) Soziale Unterstützung Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Soziale Unterstützung Elternstressfragebogen (ESF) Eltern von Drei- bis Zwölfjährigen Sozial-emotionale Entwicklung Wiener Entwicklungstest/WET 3 bis 6 Jahre (3-6 J.)Sozialentwicklung Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.)Sozialer Rückzug Elternfragebogen über das Verhal-4 bis 18 Jahre ten von Kindern und Jugendlichen (Child Behavior Check List CBCL) 6 bis 18 Jahre Spezifische Phobie Diagnostisches Inventar bei psychischen Störungen (Kinder-DIPS) Spielverhalten Sceno-Test Kinder Sprache, aktive Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.)Sprache, expressive Basisdiagnostik für umschriebene 4 bis 5 Jahre Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5 Sprache, rezeptive Basisdiagnostik für umschriebene 4 bis 5 Jahre Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5 Kaufman-Assessment Battery for 3 bis 12 Jahre Sprachfreie Intelligenz Children/K-ABC (2; 6-12 J.) Elternfragebogen für die Früher-Eltern von Ein- bis Zwei-Sprachproduktion kennung von Risikokindern (ELFRA) jährigen Sprachverständnis Münchener Funktionelle Ent-2 bis 3 Jahre wicklungsdiagnostik/MFED (2-3 J.)Eltern von Ein- bis Zwei-Sprachverständnis Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) jährigen Fragebogen zur Emotionsregulation Stimmung anheben 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Strafintensität Erziehungsstil-Inventar (ESI) Eltern Suche nach Selbstbestätigung Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Erziehungsstil-Inventar (ESI) Tadel Eltern Diagnostisches Inventar bei psy-6 bis 18 Jahre Trennungsangst chischen Störungen (Kinder-DIPS) Trösten bei Kummer Familien- und Kindergarten-4 bis 8 Jahre Interaktions-Test (FIT-KIT) Umbewerten Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Unterstützung Erziehungsstil-Inventar (ESI) Fltern Unterstützung/Aufopferung Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM)

Verbundenheit/Verstrickung Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM) Verfügbarkeit einer Vertrauensperson Fragebogen zur sozialen Unterstüt-Eltern zung (F-SozU) Vergessen Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Vermeidungstendenz Stressverarbeitungsfragebogen Erwachsene/Eltern (SVF) Vernachlässigung California Family Risk Assessment Scale Verständnis Das Subjektive Familienbild ab 12 Jahren Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) Wiener Entwicklungstest/WET 3 bis 6 Jahre visuelle Wahrnehmung, Visuomotorik (3-6 J.)Visuomotorik Basisdiagnostik für umschriebene 4 bis 5 Jahre Entwicklungsstörung/BUEVA (4-5 J.)Warmherzigkeit Das Subjektive Familienbild ab 12 Jahren Leipzig-Marburger-Familientest (SFB) Zerstreuung Fragebogen zur Emotionsregulation 10 bis 20 Jahre bei Kindern und Jugendlichen (FEEL-KJ) Konfliktverhalten in der Familie Zufriedenheit/Oberflächlichkeit Eltern (KV-FAM) Zufriedenheit mit sozialer Unterstützung Fragebogen zur sozialen Unterstüt-Eltern zung (F-SozU) Zurückhaltung/Rückzug Konfliktverhalten in der Familie Eltern (KV-FAM) Zurückhaltung und Scheu im Sozialkontakt Persönlichkeitsfragebogen für 9 bis 14 Jahre Kinder (PFK 9-14)

### 3.9 Dokumentation des Prüfverfahrens "Kindeswohlgefährdung"

### Checkliste/Protokollbogen/Terminübersicht

Einrichtung: <u>Schulpsychologie</u>	Name (FbF):
1. Eingangsphase	
Anmeldebogen	<ul> <li>□ vollständig (bei SchulPB-Fall: Az)</li> <li>□ nur teilweise (bei SchulPB-Fall: Az)</li> <li>□ nicht vorhanden (kein Fall der SchulPB)</li> </ul>
Schweigepflichtentbindung	☐ liegt vor; gegenüber wem?
2. Dringlichkeitsprüfung	
Meldebogen	<ul> <li>komplett ausgefüllt (soweit relevant)</li> <li>unvollständig; noch weiterer Informationsbedarf bei:</li> <li>ausgewertet/Entscheidung für zweite Prozessstufe gefällt</li> </ul>
>>>>>>>	Bei Abgabe an den Sozialen Dienst (gilt auch jeweils in den Prozessstufen 2, 5 und 6)  telefonisch direkt Kontakt aufgenommen; mit wem? wann?  Kriterienkatalog KWG des Jugendamtes ausgefüllt Meldebogen und Kriterienkatalog an SD gefaxt
	wann?  Bruch der Schweigepflicht erforderlich Abgabe an den Sozialen Dienst in Prozessstufe  1/2/3 – 4)

3. Sicherheitseinschätzung	ğ	
Anamnese		Gespräch hypothesengeleitet entsprechend Leitfaden geführt
	Ш	ggf. für zusätzliche Informationsgewinnung Elternfragebogen angereicht und ausgefüllt zurückerhalten
Testdiagnostik		EBSK durchgeführt
		EBSK ausgewertet; Ergebniskategorie:
Information und Reflexion		Kollegiale Beratung erfolgt
		Info an Leitung erfolgt; am
		Fall ins Team eingebracht; am
		Weiteres Verfahren wurde in der Teamsitzung vereinbart
	Erge	ebnis des Teamgesprächs
		Abgabe an SD (Weiteres bitte in obigen Kasten eintragen!)
		kein Handlungsbedarf/keine bzw. geringe KWG
		weiterer Klärungsbedarf > nächste Prozessstufen
	Bes	ondere Hinweise:
4. Weiterer diagnostischer	Kläru	ingsprozess (Stufen 3 bis 4)
Analyse der Stärken		
und Schwächen der Eltern		Explorationsgespräch gemäß Leitfaden
Ellerii		zusätzliche Testdiagnostik; was?
	Bes	ondere Hinweise/Ergebnis (Kurzform)
	Erge	ebnis der Analyse von Stärken und Schwächen bei den Eltern/im Erziehungssystem
	Ges	amtbewertung der Kindeswohlgefährdung

Kooperationsbereitschaft,	Informationsgewinnung durch	
Motivation	☐ Exploration	
	zusätzliche Testdiagnostik/Fragebogen; was?	
	Ergebnis	
	☐ Problemeinsicht vorhanden	
	☐ Veränderungswille gegeben	
	☐ Nachhaltige Kooperationsbereitschaft	
	Änderungsfähigkeit voraussichtlich gegeben	
	Bei Abgabe an SD bitte entspr. Kasten (s.o.) ausfüllen	
5. Hilfeplanung, Interventi	eplanung, Intervention, Evaluation	
Intervention	Gesprächstermine	
4	Datum Teilnehmer	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Ahechluse	Ende des KWG-Verfahrens am	

# 3.10 Kriterienkatalog des Jugendamtes

Name. Geb. Datum

## Gefährdungseinschätzung und Risikobewertung

		i			
Gefährdungsbereich A:	=	s Risikos			Bemerkungen
Vernachlässigung	Alter: <3J	<b>-</b> 6J	<14J	<18)	
Ernährung					
Mangelernährung	ო	က	7	ᆏ	
Nicht altersgemäß, unausgewogen	က	က	7	0	
Gesundheitsvorsorge					
Gesundheitsgefährdende Körperhygiene	ო	7	⊣	0	
<ul> <li>Fehlende notwendige medizinische Akutversorgung und Versorgung bei Risikopatienten</li> </ul>	က	က	က	7	
Keine medizinische Prophylaxe (nicht regelmäßig ausgefülltes Vorsorgeheft, ständig wechselnder	ო	ო	Н	0	
Kleidung					
Der Witterung völlig unangepasst	က	7	⊣	⊣	
Ständig sehr ungepflegt	က	7	⊣	Ħ	
Wohnen					
<ul> <li>Vernachlässigte Wohnverhältnisse (unsauber, unaufgeräumt, kein angemessener Schlafplatz)</li> </ul>	2	7	⊣	⊣	
Gesundheitsgefährdende Wohnbedingungen (z.B. starker Schimmelbefall, Ratten, Vermüllung,	ო	2	7	7	
keine Heizmöglichkeit)					
Unfallträchtige Wohnungseinrichtung (z.B. offene Elektrokabel, ungesicherte Treppe)	က	2	⊣	0	
Kein Strom	ო	က	Т	ᆏ	
<ul> <li>Vorübergehend keine eigene Wohnung, aber feste Unterkunft</li> </ul>	н	Н	⊣	0	
obdachlos	ო	က	7	ᆏ	
Gefährdungsbereich B:	Gewichtung des Risikos	s Risikos			Bemerkungen
Gewalt	Alter: <3J	<6J	<14)	<18)	
Anzeichen von körperlicher Gewalt gegen das Kind und Zeugen häuslicher Gewalt					
(gegen ein Elternteil oder Geschwister)					
<ul> <li>Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft</li> </ul>	ო	ო	ო	ო	Gewalterfahrungen sind grundsätzlich
Aussagen des Kindes vor anderen Menschen					Kindeswohlgefährdung
<ul> <li>Aussagen eines Elternteils über die eigene Gewaltfätigkeit</li> </ul>					
Aussagen eines Elternteils über die Gewalttätigkeit des anderen					
Medizinischer Befund					
<ul> <li>Von Zeugen beobachtete Misshandlungen oder Verletzungen</li> </ul>					
<ul> <li>Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Gewalttäters im Haushalt des</li> </ul>					
Kindes/Jugendlichen					
Polizeieinsatz					

Gefährdungsbereich B: Gewalt	Gewichtung des Risikos Alter: <3J <6J	es Risikos <6J	<14)	<18)	Bemerkungen
Anzeichen von sexuellem Missbrauch 7. Aussagen des Kindes/Jugendlichen vor der fallverantwortlichen Fachkraft 8. Aussagen des Kindes vor anderen Menschen 9. Poblochtungen vor Zugengen	ო	т	т	т	
9. Beobachtungen von zeuginnen 10. Vermutungen und Befürchtungen von Zeuginnen 11. Medizinischer Befund 12. Anwesenheit eines verurteilten, nicht therapierten Sexualstraftäters im Haushalt oder engen Bezugsrahmen des Kindes/Jugendlichen					
Gefährdungsbereich C: Eingeschränkte Erziehungsfähigkeit	Gewichtung des Risikos Alter: <3J <6J	es Risikos <6J	<14)	<18)	Bemerkungen
Erzieherisches Fehlverhalten	(	(	(	(	* (siehe Literaturangaben unten)
Gewalt als Erziehungsmittel     Grobe Aufsichtspflichtverletzungen	ო ო	ო ო	უ ო	m 0	
Sicherstellung emotionaler und seelischer Grundbedürfnisse nicht gewährleistet	000	00	000	· <del>-</del>	
Mangeinde Erziehungsressourcen Kooperationsfähigkeit	7	7	7	-	
<ul> <li>Fehlende Einsicht und Schutzfähigkeit des nicht gewalttätigen Eiternteils</li> <li>Keine Problemeinsicht</li> </ul>	m	ო	ო	ო	
Keine Hilfs- und Beratungsakzeptanz     Keine Kontrollbereitschaft durch Bezugspersonen und andere Institutionen					
Massive Erkrankung eines Elternteiles					
Somatisch	ო	ო	ო	П	
Psychisch/psychiatrisch	<b>с</b>	ო (	0.0	ᆏ,	
Suchterkrankung     Suchterkrankung	m n	ကဂ	0 0	ᠳ ₹	
Substitution     Eindeutige Hinweise auf Beikonsum	n	า	า	4	
(Konsumutensilien, Alufolie, abgeschnittene					
Gefährdungsbereich D:	Beschreibling und Beobachtungen	und Beobs	chtunger		Remerkunden ilber Gefährdundsrisiko
Weitere Risiken und Hinweise	9	and popular	olicaligo		
Familiäres und sonstiges Netzwerk 7. Bei Belastung keine Möglichkeit der Entlastung durch Partner, Eltern, Verwandte und Freunde 8. Keine Einbindung in institutionelle Stützsysteme (Kita, Schule, Betreuung) 9. Isolation des Kindes					
Weitere Erkenntnisse durch Gutachten, Kontakte zu Beratungsstellen, Schule, Kita Eigene Erfahrungen					

Fachliche Würdigung der fallbearbeitenden Fachkraft:

(Fragestellung: Können Sie eine KWG ausschließen? Wenn ja, warum? Wenn nein, warum nicht?)

Eine Kindeswohlgefährdung liegt vor, wenn die FBF im Rahmen ihrer sozialpädagogischen Facheinschätzung zu der Einschätzung kommt, dass eine KWG nicht ausgeschlossen werden kann.

Eine Kindeswohlgefährdung kann nicht ausgeschlossen werden, wenn:

- 1. In einem Gefährdungsbereich (A,B oder C) eine Bewertung mit 3 vorgenommen wurde.
- 2. In den Gefährdungsbereichen (A, B oder C) mehrfach eine Bewertung mit 2 vorgenommen wurde.

Mit beteiligten Institutionen ist in Bezug auf die Vereinbarungen des Jugendamtes Bochum zum § 8a SGB VIII zu kooperieren.

Den Familien sind Hilfsangebote zu unterbreiten. Bei Bedarf ist ein Schutzkonzept zu erstellen. Die Entscheidung darüber ergeht in einer hierauf folgenden kollegialen Reflexion.

Risikoeinschätzung wurde vorgenommen durch:

### **Anhang**

### Liste der Abkürzungen

AEn	Arbeitseinheiten
ASD	Allgemeiner Sozialer Dienst
CDS	Clearing- und Diagnostikstelle "Seelische Behinderung"; die CDS ist eine AE innerhalb der Familienberatungsstelle, die Anspruchsvoraussetzungen nach § 35 a SGB VIII prüft und entsprechende ambulante Hilfen veranlasst. Dazu sind spezielle Diagnostikkenntnisse erforderlich.
EB	Erziehungsberatung; gemeint ist hier die Institutionelle Erziehungsberatung. Diese Einrichtungen werden üblicherweise auch als Familienberatungsstellen bezeichnet.
FbF	Fallführende Fachkraft; Fachkraft in der Fallverantwortung
FSR	Fachstelle Sorgerecht; die FSR ist eine Arbeitseinheit, die die Mitwirkung des Jugendamtes in familiengerichtlichen Verfahren (Sorge- und Umgangsregelungen) durch Teilnahme am Anhörungsverfahren und Verfassen von Stellungnahmen sicherstellt.
JA	Jugendamt; der öffentliche Jugendhilfeträger ist Inhaber des Schutzauftrages, der in der Regel vom Allgemeinen Sozialen Dienst umgesetzt wird.
KWG	Kindeswohlgefährdung
SchulPB	Schulpsychologische Beratungsstelle
SD	Sozialer Dienst; in vielen Kreisen und Kommunen als ASD (Allgemeiner Sozialer Dienst) geführt.

### Legende für die Flussdiagramme

Symbol	Bedeutung
	Start des Prozesses / der Routine
<b>→</b>	Ablauflinien / Ablaufrichtung
	Verarbeitung / Prozess / Handlung
$\Diamond$	Verzweigung / Entscheidung
	Dokumentation: Daten auf Papier
	Schnittstelle / Übergabe
	Manuelle Eingabe
0	Ende des Prozesses