



Einschätzung Risiko- und Schutzfaktoren (Indikatoren)

Datum

Name, Institution der zuständigen Lehr-/Fachkraft

Name, Alter, Schulklasse des Kindes/Jugendlichen Geschlecht

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten

Teilnehmende an der Gefährdungseinschätzung

Hinweise zum Gebrauch der Indikatorenliste

Die Indikatorenliste ist ein Werkzeug, zum Fallverstehen. Sie hilft Ihnen, Ihre Beobachtungen zu strukturieren, zu dokumentieren und eine potenzielle Gefährdungssituation einzuschätzen

Das Ausfüllen dient dazu, eine professionelle Distanz zur Situation des Kindes oder des/der Jugendlichen einzunehmen und unterstützt Sie im kollegialen Austausch zur Situation

Ihre Einschätzung ist eine Momentaufnahme, die ihnen die Planung weiterer Schritte erleichtert

Risikofaktoren der/des Minderjährigen

Keine Informationen
Trifft voll und ganz zu
Trifft eher zu
Trifft eher nicht zu
Trifft überhaupt nicht zu

Äußerer Eindruck der/des Minderjährigen

Wiederholte Zeichen von Verletzungen (z. B. Blutergüsse, Striemen, Narben, Verbrennungen)	<input type="radio"/>				
Verzögerung der körperlichen oder geistigen Entwicklung, für die keine medizinische Erklärung vorliegt	<input type="radio"/>				
Wiederholter Mangel an Körperhygiene (z. B. un gepflegte Erscheinung, ungewaschene Haut/Haare, Geruch nach Schweiß, Urin oder Stuhl, schadhafte Zähne)	<input type="radio"/>				
Wiederholt verschmutzte/abgetragene/der Jahreszeit unangemessene Kleidung	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r wirkt apathisch, berauscht und/oder benommen bzw. im Steuern seiner Handlungen unkoordiniert (Hinweis auf Drogen-, Alkohol-, Medikamentenkonsum)	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r zeigt sexualisiertes Verhalten (z.B. auffallend körperbetonte Kleidung, sexualisierte Sprache, altersunangemessenes Detailwissen über Sexualität)	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r trägt auffallend körperverdeckende Kleidung (z.B. lange Ärmel auch bei warmen Temperaturen)	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r ist offensichtlich fehlernährt (adipös, anorektisch)	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....



Einschätzung Risiko- und Schutzfaktoren (Indikatoren)

Datum

Keine Informationen
 Trifft voll und ganz zu
 Trifft eher zu
 Trifft eher nicht zu
 Trifft überhaupt nicht zu

Verhalten der/des Minderjährigen

Altersunangemessene Entwicklung (z.B. im Bereich Sprache, Motorik, Sauberkeit etc.)	<input type="radio"/>				
Sexuell grenzverletzendes Verhalten	<input type="radio"/>				
Regelverletzendes, aggressives oder gewalttätiges Verhalten (z.B. Beginnen von Streit, Mangel an Empathie)	<input type="radio"/>				
Unkonzentriertes, impulsives und/oder motorisch unruhiges Verhaltensmuster	<input type="radio"/>				
Emotional instabiles Verhalten und/oder erhöhtes Risikoverhalten	<input type="radio"/>				
Selbstschädigendes/selbstverletzendes Verhalten (z. B. selbstinduziertes Erbrechen, Ritzen)	<input type="radio"/>				
Sozialer Rückzug, Ängstlichkeit, Niedergeschlagenheit oder Antriebsarmut	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r ist in delinquente Handlungen verwickelt und/oder trägt Waffen bei sich (z. B. Messer, Schlagring)	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

Schulbesuch

Unregelmäßiger Schulbesuch (z. B. häufiges Zuspätkommen, häufiges vorzeitiges Nachhausegehen)	<input type="radio"/>				
Häufige Fehltage in Form von Einzeltagen oder längerer Abwesenheiten, sowohl unentschuldigt als auch von Erziehungsberechtigten entschuldigt oder mit ärztlichem Attest	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

Sozialverhalten im schulischen Kontext

Vermeiden bestimmter Situationen oder Schulfächer (z. B. Sport, Gruppengespräche, Klassenausflüge)	<input type="radio"/>				
Mangelnde Integration im Klassenverband (z. B. Einzelgänger/in, Außenseiter/in)	<input type="radio"/>				
Schädigende Position/Opferrolle im Klassenverband (z. B. Hänseleien, Mobbing, Cybermobbing)	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

A3 Einschätzung Risiko- und Schutzfaktoren (Indikatoren)

Datum

Keine Informationen
 Trifft voll und ganz zu
 Trifft eher zu
 Trifft eher nicht zu
 Trifft überhaupt nicht zu

Lern- und Leistungsverhalten

Erhebliche Veränderungen und/oder Nachlassen im Arbeitsverhalten (Konzentration, Ausdauer, Hausaufgaben, Leistungsdruck oder -verweigerung)	<input type="radio"/>				
Erhebliche Veränderungen und/oder Nachlassen der schulischen Motivation (Desinteresse, Störverhalten, psychischer Leistungsdruck)	<input type="radio"/>				
Erhebliche Veränderungen und/oder Nachlassen der schulischen Leistungen	<input type="radio"/>				
Unkonzentriertes, impulsives und/oder motorisch unruhiges Verhaltensmuster	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r macht sehr müden Eindruck (schläft im Unterricht ein)	<input type="radio"/>				
Auffällige Schwächen im Lesen, Schreiben oder Rechnen	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

Aussagen der/des Minderjährigen oder Dritten, dass...

Eltern nicht ausreichend oder unzuverlässig für Nahrung sorgen	<input type="radio"/>				
Eltern körperliche Gewalt gegenüber der/dem Minderjährigen ausüben (z. B. Schlagen, Einsperren)	<input type="radio"/>				
Eltern die/den Minderjährige/n häufig beschimpfen, ängstigen oder erniedrigen	<input type="radio"/>				
Eltern (unbeschränkten) Zugang zu Gewalt verherrlichenden oder pornographischen Medien gewähren	<input type="radio"/>				
es Gewalt zwischen den Eltern gibt	<input type="radio"/>				
Eltern die/den Minderjährige/n von anderen isolieren (z. B. Kontaktverbot zu Gleichaltrigen, Hausarrest)	<input type="radio"/>				
Eltern medizinische/psychologische/sozialpädagogische Versorgung nicht gewährleisten	<input type="radio"/>				
die/der Minderjährige sich wiederholt zu altersunangemessenen Zeiten ohne Erziehungsperson in der Öffentlichkeit aufhält	<input type="radio"/>				
der/die Minderjährige sich an jugendgefährdenden bzw. nicht kindgerechten Orten aufhält	<input type="radio"/>				
der/die Minderjährige nicht überangemessenen Wohnraum verfügt (z. B. Rückzugsmöglichkeit, extreme Wohnverhältnisse, kein eigener Schlafplatz)	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

Einschätzung Risiko- und Schutzfaktoren (Indikatoren)

Datum

Keine Informationen
 Trifft voll und ganz zu
 Trifft eher zu
 Trifft eher nicht zu
 Trifft überhaupt nicht zu

Familiäre Situationen

Eltern verweigern die Krankheitsbehandlung oder Förderung bei Behinderung der/des Minderjährigen	<input type="radio"/>				
Eltern setzen medizinische/psychologische Empfehlungen nicht um (z. B. kein Augenarzttermin trotz Hinweis auf Sehschwäche)	<input type="radio"/>				
Ärztliche/therapeutische Versorgung scheint nicht gewährleistet (z. B. Hinweis auf fehlende Krankenversicherung)	<input type="radio"/>				
Hinweis auf Missbrauch von Suchtmitteln (Drogen, Alkohol, Medikamente) bzw. benommene oder eingeschränkt steuerungsfähige Erscheinung der Eltern	<input type="radio"/>				
Hinweis auf (nicht behandelte) psychische Belastungen oder Erkrankungen der Eltern	<input type="radio"/>				
Überforderung (z. B. sehr junge Eltern, sprachliche Barrieren)	<input type="radio"/>				
Hinweise auf Schulden (z. B. Eltern zahlen nicht für Klassenkasse/Ausflüge)	<input type="radio"/>				
Hinweise auf emotional vernachlässigendes Verhalten der Eltern der/dem Minderjährigen gegenüber (z. B. mangelnder Kontakt in der Familie, Herabschätzung, Desinteresse)	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

Kooperationsbereitschaft der Eltern

Keine Kooperation mit der Schule (keine Teilnahme an Elternabenden und/oder -sprechtagen, kein Zustandekommen von Gesprächsterminen)	<input type="radio"/>				
Fehlendes Problembewusstsein, fehlende Veränderungsbereitschaft (Abwehr/Verleugnung/Vermeidung)	<input type="radio"/>				
Trotz wiederholter Versuche kein Kontakt möglich, auch nicht telefonisch	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....



Einschätzung Risiko- und Schutzfaktoren (Indikatoren)

Datum

Mögliche Schutzfaktoren der/des Minderjährigen und in der Familie

Keine Informationen
 Trifft voll und ganz zu
 Trifft eher zu
 Trifft eher nicht zu
 Trifft überhaupt nicht zu

Die/der Minderjährige...

hat geeignete Vertrauenspersonen und Sozialkontakte (auch außerhalb der Familie)	<input type="radio"/>				
nimmt an einem schulischen Betreuungsangebot teil	<input type="radio"/>				
hat ein geregeltes Freizeitverhalten (z. B. Vereine)	<input type="radio"/>				
kann sich mitteilen und ggf. Hilfe holen	<input type="radio"/>				
befindet sich in gutem Ernährungs- und Allgemeinzustand	<input type="radio"/>				
verfügt über ausreichenden Wohnraum	<input type="radio"/>				
verfügt über angemessene Kleidung	<input type="radio"/>				
verfügt über angemessenes Taschengeld	<input type="radio"/>				
ist gut integriert im Klassenverband	<input type="radio"/>				
besucht regelmäßig die Schule	<input type="radio"/>				
ist motiviert und interessiert	<input type="radio"/>				
wirkt wach und ausgeschlafen	<input type="radio"/>				
hat psychische und/oder emotionale Stärken und/oder verfügt über besondere Fähigkeiten	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

Familie

Eine geeignete Vertrauensperson lebt im Haushalt und/oder zuverlässige und verantwortungsvolle Betreuung ist gewährleistet	<input type="radio"/>				
Ärztliche/therapeutische Behandlung und Förderung sind gewährleistet	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r wird mit seinen/ihren Rechten und Bedürfnissen ernst genommen	<input type="radio"/>				
Familie ist Teil eines funktionierenden sozialen Netzwerks	<input type="radio"/>				
Eltern sind zu Gesprächen bereit, Kooperationsbereitschaft ist vorhanden	<input type="radio"/>				
Familie befindet sich in einer ausreichend guten finanziellen Situation	<input type="radio"/>				
Familie verfügt über ausreichenden Wohnraum	<input type="radio"/>				
Familie befindet sich in einer ausreichenden Beschäftigungs und/oder Arbeitssituation	<input type="radio"/>				
Es bestehen keine schwerwiegenden oder ungeklärten gesundheitlichen Probleme in der Familie	<input type="radio"/>				
Minderjährige/r bekommt ausreichend Zuwendung und Aufmerksamkeit innerhalb der Familie	<input type="radio"/>				

Bemerkungen

.....

.....

.....

