

Situationsportrait Beobachtungen bei vermuteter Kindeswohlgefährdung

Name des Kindes/Jugendlichen

Alter des Kindes/Jugendlichen

Datum/ Uhrzeit	Name MA/ Fachkraft	Neutrale Situationsbeschreibung	Eigene Reaktion/Intervention/ eigene Gefühle	Unterschrift

Beteiligte Personen

Fazit der Beobachtung(en)

Kollegiale Fallberatung erfolgt am

Ort, Datum

Unterschrift