

**BEOBACHTUNGSBOGEN für den Zeitraum: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)
betreffend: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#) , geb. am [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)**

	1					5				
Verbindlichkeit (Einhaltung von Absprachen, Terminen und Zeiten, rechtzeitige Absage bzw. Rückmeldung,...) Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					
Klarheit (konkrete Absprachen, klare Grenzen, deutliche Aussagen, Transparenz,...) Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					
Interesse am Kind/Jugendlichen (Nachfragen, Erkundigungen bzgl. Gesundheitszustand, Zufriedenheit, Kindergarten/Schule; Pünktlichkeit, Regelmäßigkeit der Kontakte aller Art, Eigeninitiative, Begleitung zu Unternehmungen/Aktivitäten,...) Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					
Offene Kommunikation (Offenheit auch bei Kritik und Misstrauen, eigene Anteile sehen und dazu stehen, um Grenzen und Stärken wissen, eigene Befindlichkeiten formulieren,...) Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					
Beständigkeit und Stabilität (da sein unabhängig von positivem oder negativem Verhalten des Kindes/Jugendlichen, Verlässlichkeit über längeren Zeitraum hinweg und in Krisensituationen, Konsequenz, Einhaltung vereinbarter Strukturen, psychische Stabilität, Empathievermögen,...) Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					

**BEOBACHTUNGSBOGEN für den Zeitraum: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)
betreffend: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#) , geb. am [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)**

Motivation (Problemeinsicht, Erkennen und Einsicht in eigene Anteile, Bereitschaft zur Zusammenarbeit, beständiges Engagement, Wunsch nach Rückkehr wird wiederholt formuliert,...) Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Heimfahrten					
Kind/Jugendlicher freut sich darauf Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Austausch hat vorher stattgefunden Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Wird von den Eltern abgeholt Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Unternehmungen sind geplant Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kind/Jugendlicher kommt gut gelaunt zurück Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kind/Jugendlicher erzählt positiv von Zuhause Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Unternehmungen haben stattgefunden Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kind/Jugendlicher freut sich auf das nächste Mal Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**BEOBACHTUNGSBOGEN für den Zeitraum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 betreffend: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. , geb. am Klicken Sie hier, um Text
 einzugeben.**

Eltern bringen Kind/Jugendlichen Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Eltern geben Rückmeldung Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Es gab keine Krisen/Streit/Missverständnisse Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Eltern und Kind/Jugendlicher haben die gleichen Wahrnehmungen vom Verlauf des Wochenendes Bemerkung:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>