

Meldung über Kindeswohlgefährdung
(Meldebogen Einrichtung)

Fachkraft, die die Meldung aufgenommen hat	Datum	Uhrzeit

1. Gefährdetes Kind/Jugendlicher

Name, Vorname, Geschlecht	
Anschrift	
Telefon	
Alter	
Gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> bei sonstigen Personensorge-/Erziehungsberechtigten
	<input type="checkbox"/> in einer Pflegefamilie
	<input type="checkbox"/> in einem Heim oder sonstigen betreuten Wohnform
	<input type="checkbox"/> Verwandte
	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> ohne festen Wohnsitz

1.1 Eltern/Personensorgeberechtigte/Erziehungsberechtigte

1. Name, Vorname (Funktion)	
Anschrift	
Telefon	
2. Name, Vorname (Funktion)	
Anschrift	
Telefon	

1.2 Meldende Person

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Funktion und Beziehung zum Kind/Jugendlichen (Klassenlehrerin, Oma u.ä.)	
Anonym	<input type="checkbox"/>

1.3 Art der Meldung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> telefonisch | <input type="checkbox"/> persönliche Vorsprache im Jugendamt |
| <input type="checkbox"/> schriftlich/Email | <input type="checkbox"/> Polizei |

1.4 Vertraulichkeit

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Meldende Person bittet um vertrauliche Behandlung ihrer persönlichen Daten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Vertrauliche Behandlung wurde zugesichert | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

2.1 Inhalt der Meldung

Sachverhalt:

Zwischenergebnis:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vernachlässigung | <input type="checkbox"/> Körperliche Misshandlung |
| <input type="checkbox"/> Seelische Gefährdung (z.B. Suizidgefahr) | <input type="checkbox"/> Sexuelle Misshandlung |
| <input type="checkbox"/> Erwachsenen-Konflikte (z.B. häusliche Gewalt) | <input type="checkbox"/> Beziehungs- und Autonomiekonflikte |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Gefährdung: | |

Bemerkungen:

2.2 Bewertung der Meldung

Einschätzung der Seriosität der Meldung:

- unglaubwürdig widersprüchlich glaubhaft unklar

Einschätzung zur Qualität der Information:

- Hörensagen Vermutungen Fakten unklar

Erste Einschätzung zum geschilderten Problem:

- Allgemeines Problem mit erhöhten Interventionsbedarf
 Erheblich belastete Lebenssituation für die Kinder
 akute Gefährdung nicht ausgeschlossen
 akute Gefährdung als sicher anzunehmen
 Einschätzung nicht möglich

2.3 Informationsübergabe an die zuständige Fachkraft im
ASD / Stellvertretung

Name der Fachkraft	Datum	Uhrzeit	Unterschrift Fachkraft

a) **Persönlich**

Oder

b) **Per Dienstpost**

c) **Per Email**

d) **Per Fax**

Bei b-d Bestätigung erforderlich, dass Meldung angekommen ist

Ort, Datum, Unterschrift