

1 Für Hinweise auf Misshandlung und Vernachlässigung

Name der/des Dokumentierenden:

Datum der Gefährdungseinschätzung:

Weitere an der Einschätzung Beteiligte:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Insoweit Erfahrene Fachkraft (IEF) hinzugezogen:

 Ja Nein

am: _____

Name der Fachkraft:

2 Stammdaten des Kindes/Jugendlichen

Name, Vorname:

_____, _____

Geboren am: _____ Alter: _____

Adresse:

Namen der Eltern/Sorgeberechtigten:

Adresse (falls abweichend):

Kindertagesstätte/Schule (soweit bekannt):

Wohnsituation des Kindes/Jugendlichen
(Geschwister, Familiensituation, etc.):

3 Hinweise auf Misshandlung und Vernachlässigung

Hinweis Nr. ____ festgestellt am ____

Hinweis auf:

Aussage des Kindes/Jugendlichen (möglichst wortgetreu):

Äußere Umstände der Aussage/Kontext:

Verhaltensweisen des Kindes/Jugendlichen (möglichst beschreibend):

Hinweis Nr. ____ festgestellt am ____

Hinweis auf:

Aussage des Kindes/Jugendlichen (möglichst wortgetreu):

Äußere Umstände der Aussage/Kontext:

Verhaltensweisen des Kindes/Jugendlichen (möglichst beschreibend):

4 Gefährdungseinschätzung

Zur Gefährdungseinschätzung wurde hinzugezogen (Fragebögen, Checklisten, ärztliche Befunde, IEF, etc.):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Ergebnis der Gefährdungseinschätzung:

- Eine Kindeswohlgefährdung wird nicht angenommen.
- Eine Kindeswohlgefährdung kann nicht ausgeschlossen werden, ist aber nicht eindeutig einschätzbar.
- Eine Kindeswohlgefährdung wird angenommen.

Begründung der Gefährdungseinschätzung:

Ist sofortiges Handeln erforderlich?

- Ja Nein

Besteht eine mögliche Kindeswohlgefährdung durch Einbeziehung der Eltern?

- Ja Nein

Vereinbarte Maßnahmen:

Weiteres Vorgehen:

Überprüfung am: _____

5 Meldung an das Jugendamt

Meldung mit Einverständnis der Eltern/
Sorgeberechtigten:

Ja Nein

Falls ja: Schweigepflichtentbindung schriftlich
festhalten!

Falls nein, Begründung:

Falls ohne Einverständnis: Meldung mit Wissen
der Eltern/Sorgeberechtigten:

Ja Nein

Falls nein, Begründung:

Meldung erfolgt am: ____ ____ ____

Durch (Name):

Name der zuständigen Fachkraft:
