

DOKUMENTATIONSVORLAGE

ANGABEN BEI VERDACHT ZU KINDESWOHLGEFÄHRDUNG

ANGABEN BEI VERDACHT ZU KINDESWOHLGEFÄHRDUNG

Code der Familie

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name:

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Aussagen an, wenn ein Verdacht auf eine Kindeswohlgefährdung besteht.

Ihre Information an das Jugendamt, um eine (weitere) Gefährdung des Kindeswohls abzuwenden (Vorgang entsprechend »Vorgehen bei gewichtigem Anhaltspunkt für eine Kindeswohlgefährdung (KKG §4) hinsichtlich

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Untergewicht / Mangelernährung |
| | <input type="checkbox"/> | Übergewicht / Zwangsernährung |
| | <input type="checkbox"/> | Fehlernährung des Kindes |

Art der Kindeswohlgefährdung (Anzeichen für)

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 2 | <input type="checkbox"/> | Vernachlässigung |
| | <input type="checkbox"/> | Körperliche Misshandlung |
| | <input type="checkbox"/> | Seelische Misshandlung |
| | <input type="checkbox"/> | Sexualisierte Gewalt |

Gewichtige Anhaltspunkte aufgrund von Sucht / Abhängigkeit, häuslicher Gewalt, psychischer Erkrankung u.a.

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 3 | <input type="checkbox"/> | Die Beaufsichtigung / Pflege des Kindes ist nicht gewährleistet |
| | <input type="checkbox"/> | Hinweise auf mögliche Bindungs- und Interaktionsproblematik, Mangel an Feinfühligkeit, eingeschränkte Erziehungsfähigkeit liegen vor |
| | <input type="checkbox"/> | Die hygienischen Bedingungen sind katastrophal |

Informationen an das Jugendamt

- | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|-------------|
| 4 | Das Jugendamt erhält durch Sie eine namentliche Mitteilung | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> | kein Bedarf |
|---|--|--------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|-------------|

Bei ja, am:

Eine darauf folgende Rückmeldung des Jugendamts an Sie besagt, dass:

- | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|-------------|
| 5 | Die Familie/ Lebensgemeinschaft wendet sich mit ihrem Hilfebedarf an das Jugendamt | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> | kein Bedarf |
|---|--|--------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|-------------|