

## Checkliste bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

Gemäß § 8a SGB VIII und/ oder § 4 KKG

Mitteilung von ..... an den Fachbereich Jugend

Auszufüllen von FB Jugend: Entgegennehmende Fachkraft:		Auszufüllen von FB Jugend: Datum/ Uhrzeit:				
Erreichbarkeit der informierenden Fachkraft für Rückfragen:  (Mitteilungen von Schule, sind gemäß der Kooperationsvereinbarung zwischen Jugendhilfe und Schule immer über die Schulleitung zu versenden!)	Name/Institution:					
	Adresse:					
	Telefon und Fax:					
	E-Mail:					
Kontaktdaten des jungen Menschen:	Name, Vorname:					
	Geburtsdatum:					
	Adresse:					
	Krankenkasse:					
	Kinderarzt/Hausarzt:					
	Schule/Kita/Sonstiges:					
Nationalität/Sprache:						
Telefon und/oder E- Mailadresse der Personensorgeberechtigten						
Sozialdaten:	Personensorgeberechtigte (PSB), Geschwister, weitere wichtige Personen *soweit bekannt					
Name, Vorname*	Position in Familie *	Geburts- datum*/Alter	sorgeberech- tigt für*	täglicher Aufenthaltort*	Von Gefährdung betroffen? Ja oder nein	

**Kurzdarstellung der Informationen** (sollte der Platz zum Schreiben nicht ausreichen, bitte weitere Blätter anfügen):

1. Woran erkennen Sie, dass es sich um eine Kindeswohlgefährdung handeln könnte bzw. worin besteht aus Ihrer Sicht die Gefährdung?
2. Seit wann besteht nach Ihrer Kenntnis die Gefährdung?
3. Warum informieren Sie zum jetzigen Zeitpunkt (Hat sich etwas verändert, seit Beginn Ihrer Beobachtung)?
4. Welchen Handlungsbedarf sehen Sie?
5. Haben Sie oder andere Personen zur Gefahrenabwehr beigetragen? Wenn ja, wie?
6. Welche Familienmitglieder kennen Sie näher? In welchem Bezug stehen Sie zur Familie?
7. Wie setzt sich die Familie zusammen?
8. Beschreiben Sie hier persönliche Beobachtungen oder die von Dritten? Wenn ja von wem?

**Kurzdarstellung der Beurteilung der Situation durch junge Menschen oder Eltern selbst:**

Haben Sie Kenntnis davon, wie die Situation von den jungen Menschen oder den PSB selbst eingeschätzt wird?

Problemdarstellung: (wie Überforderung, Delinquenz des Kindes, Drogenkonsum des Kindes, psychische Auffälligkeiten)  
Wie sind die Beziehungen untereinander? Gibt es Ressourcen?

**Gefährdungseinschätzung mit einer insoweit erfahrenen Fachkraft gemäß § 8a SGB VIII:**

\_\_ ja \_\_ nein

Wenn Nein, warum nicht?

Wenn ja, wann und mit welchem Ergebnis:

**Information der Personensorgeberechtigten (PSB) und Absprachen zur Abwendung der Gefährdung: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_**

Wenn nein: Warum nicht?

Wenn ja: Wann, wer war dabei?

Wie schätzen Sie die Kooperationsbereitschaft bzw.-fähigkeit und Hilfeakzeptanz der PSB ein?

Wurde ein Schutzplan erstellt bzw. eine schriftliche Vereinbarung getroffen?

Wurden Hilfen angeboten, wenn ja welche, mit welchem Ergebnis?

Gefährdungseinschätzung		Gefährdung durch: bitte ankreuzen	
Akute Gefährdung		<input type="checkbox"/>	Verdacht auf: sexuelle Gewalt
Chronische Gefährdung		<input type="checkbox"/>	Verdacht auf: Misshandlung
		<input type="checkbox"/>	☐ körperlich
		<input type="checkbox"/>	☐ seelisch
mögliche Gefährdung		<input type="checkbox"/>	Verdacht auf Vernachlässigung
		<input type="checkbox"/>	Verdacht auf: Suchtprobleme
		<input type="checkbox"/>	☐ PSB
		<input type="checkbox"/>	☐ junger Mensch
		<input type="checkbox"/>	Verdacht auf: Überforderung der Eltern
		<input type="checkbox"/>	Verdacht auf: Verwahrlosung
		<input type="checkbox"/>	unzureichender Schutz vor Gefahren
		<input type="checkbox"/>	Schuldistanz
		<input type="checkbox"/>	Autonomiekonflikt/Kulturkonflikt
<input type="checkbox"/>	häusliche Gewalt (zw. Erwachsenen)		
<input type="checkbox"/>	seelische Gefährdung durch Trennungskonflikt		

	Delinquenz
	sonstige Gefährdung durch:  _____  _____

**Veranlassungen/Maßnahmen:**

Sind die Personensorgeberechtigten über die Mitteilung an das Jugendamt informiert?  
Wenn ja, durch wen?

Wie ist diese Person aktuell zu erreichen?

zuständige Fachkraft im Fachbereich Jugend:

vom Meldenden auszufüllen:		vom FB Jugend auszufüllen:	
Verteiler:	Fachbereich Jugend	Eingangsdatum:	Übernommen von:
Anlagen:			

**Datum der Meldung:**

**Unterschrift der meldenden Person:**

Kontaktdaten der insoweit erfahrenen Fachkräfte im LK OHV: <http://kinderschutz-ohv.de/ansprechpartner/>

An folgenden weiteren Stellen erhalten Sie professionelle Beratung bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung:  
<https://www.kinderschutzhotline.de/> **Tel. 0800 19 210 00** (rund um die Uhr)

Meldebogen per Fax an den Fachdienst sozialpädagogische Dienste: **03301 601- 80180** oder besser **verschlüsselt** per Mail an [JUG.SP.Dienste@oberhavel.de](mailto:JUG.SP.Dienste@oberhavel.de)

über die Internetseite <https://cryptshare.oberhavel.de/Start?0> (Das Kennwort bitte in einer separaten Mail an oben genannte Adresse senden).

In akuten Fällen, außerhalb der Servicezeiten des FB Jugend\*, wenden Sie sich bitte zur Meldung einer KWG an das Krisentelefon des Kinder- und Jugendnotdienstes unter 0800 0009836; Fax: 03301 57 65 723 (auch Beratung zur weiteren Vorgehensweise kann dort erfolgen)  
Zur unmittelbaren Gefahrenabwehr ggf. Tel.: 110.

\*Montag und Mittwoch 09.00 - 12.00 und 13.00 - 14.00 Uhr; Dienstag 09.00 - 12.00 und 13.00 - 18.00 Uhr; Donnerstag 09.00 - 12.00 und 13.00 - 16.00 Uhr; Freitag 09.00 - 12.00 Uhr