**Absender:**

Name der Institution *Eingangsvermerk:*

Ansprechpartner

Straße / Hausnummer *Eingangsbestätigung an*

PLZ / Ort *Institution am:*

**Empfänger:**

**Jugendamt Freudenstadt**

**Landhausstraße 34** Fax: 07441-920-6099

**72250 Freudenstadt**  Mail: jugendamt@kreis-fds.de

**Mitteilung gem. § 8a SGB VIII oder § 4 KKG bei Gefährdung des Kindeswohls[[1]](#footnote-1)**

1. **Angaben der Institution**

|  |  |
| --- | --- |
| Institution |       |
| Name des Ansprechpartners |       |
| Funktion |       |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |
| Erreichbarkeit |       |
| Datum der Mitteilung |       |

1. **Personalien des betroffenen Kindes / Jugendlichen**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Straße / Hausnummer |       |
| PLZ / Wohnort |       |
| Sorgerecht |       |

1. **Personalien der Eltern/Personensorgeberechtigter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mutter | Vater |
| Vor- und Nachname |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Straße / Hausnummer |       |       |
| PLZ / Wohnort |       |       |
| Telefonnummer |       |       |

1. **Personalien möglicher Geschwister**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vor - und Nachname |       | Geburtsdatum |       |
| Vor - und Nachname |       | Geburtsdatum |       |
| Vor - und Nachname |       | Geburtsdatum |       |

1. **Insoweit erfahrene Fachkraft (IeF)**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Inanspruchnahme |       |
| Name der Fachkraft |       |
| Institution der IeF |       |

1. **Information an die Personensorgeberechtigten bzgl. Mitteilung an Jugendamt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wurden die Personensorgeberechtigten über die Mitteilung gem. § 8a SGB VIII oder § 4 KKG bei Gefährdung des Kindeswohls an das Jugendamt informiert? | [ ]  Ja, am Bitte Datum eingeben. | [ ]  Nein, weil Bitte Begründung eingeben. |

1. **Ergebnis der Gefährdungseinschätzung durch die Institution**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art der Kindeswohlgefährdung nach Gefährdungseinschätzung  | [ ]  Körperliche Misshandlung(z. B. Hämatome am Körper, Hautwunden, familiäre Gewalttätigkeiten 🡪 Mögliche Folgen für das Kind: Traumata, bleibende körperliche Einschränkungen) | [ ]  Seelische Misshandlung(z. B. Körperliche Gewalt zwischen Familienmitgliedern, wenig bis kein Erfüllen emotionaler Grundbedürfnisse des Kindes/Desinteresse am Kind 🡪 Mögliche Folgen für das Kind: Starkes Angstverhalten, Psychische Erkrankungen) |
| [ ]  Sexueller Missbrauch(z. B. Verhaltensauffälligkeiten wie fremdverletzendes Verhalten und sexualisiertes Interesse/Verhalten🡪 Mögliche Folgen für das Kind: Geringer Selbstwert, selbstgefährdendes Verhalten) | [ ]  Vernachlässigung(z. B. Verletzung der Aufsichtspflicht, Mangel-/ Fehlernährung, starke Vernachlässigung der Körperhygiene, Mangelnder Schutz vor Gefahren im familiären Umfeld🡪 Mögliche Folgen für das Kind: Selbstgefährdendes Verhalten, Auffälligkeiten in der Entwicklung und Sozialverhalten) |

1. **Beschreibung des Sachverhaltes**

|  |
| --- |
| Bitte beschreiben Sie den Sachverhalt kurz und aussagekräftig. |

1. **Beobachtungen bei dem Kind / Jugendlichen**

|  |
| --- |
| Bitte nennen Sie auffällige Anhaltspunkte, die Ihnen beim Kind / Jugendlichen aufgefallen sind. |

1. **Beobachtungen des Erziehungsverhaltens der Personensorgeberechtigten**

|  |
| --- |
| Bitte nennen Sie Auffälligkeiten bei der Erziehung und Betreuung durch die Personensorgeberechtigten. |

1. **Beobachtungen zur häuslichen Situation**

|  |
| --- |
| Bitte beschreiben Sie relevante Anhaltspunkte zur häuslichen Situation. |

1. **Beobachtungen im institutionellen Kontext**

|  |
| --- |
| Bitte nennen Sie auffällige Beobachtungen in Ihrer Institution. |

1. **Sicherstellung des Kinderschutzes – getroffene Maßnahmen/Überlegungen**

|  |
| --- |
| Beschreiben Sie bitte alle getroffenen Maßnahmen/Überlegungen zur Sicherstellung des Kinderschutzes. |

1. **Vereinbarungen zwischen Institution und Personensorgeberechtigten**

|  |
| --- |
| Bitte nennen Sie die von Ihnen initiierten Vereinbarungen/Absprachen mit den Personensorgeberechtigten. |

**15. Anhang**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Protokoll Teamberatung | [ ]  Protokoll IeF-Beratung |
| [ ]  Protokoll Gespräche mit  Personensorgeberechtigten | [ ]  Dokumentation zur  Gefährdungseinschätzung/KiWo-Skala |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

1. Dieser Mitteilungsbogen ist angelehnt an die „Mitteilung Kindeswohlgefährdung“ des Amts für Kinder, Jugend und Familie des Landratsamts Konstanz: [Mitteilung Kindeswohlgefährdung.pdf (lrakn.de)](https://www.lrakn.de/site/lrakn/get/params_E-1995352154/2436059/Mitteilung%20Kindeswohlgef%C3%A4hrdung.pdf) [↑](#footnote-ref-1)