

**Mitteilung bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung  
an das Amt für Jugend und Soziales des Landkreises Teltow-Fläming**

<b>Datum:</b> .....				<b>Uhrzeit:</b> .....				<b>aufgenommen von:</b> .....							
persönlich <input type="checkbox"/>				anonym <input type="checkbox"/>				telefonisch <input type="checkbox"/>				schriftlich <input type="checkbox"/>			
<b>Mitteilung von:</b>															
Institution:				.....											
Name des Mitteilenden:				.....											
Anschrift:				.....											
Telefonnummer:				.....											
<b>Bezug der mitteilenden Person zur gefährdeten Person bzw. deren Familie:</b>															
verwandt <input type="checkbox"/>				soziales Umfeld <input type="checkbox"/>				Institution <input type="checkbox"/>				sonstiger Bezug <input type="checkbox"/>			
<b>Angaben zum Kind/Jugendlichen:</b>															
Name, Vorname:				.....											
Geburtsdatum:				.....											
Anschrift:				.....											
Telefonnummer:				.....											
Lebt bei:															
Personensorgeberechtigt:				<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Vormund							
Besuchte Einrichtung:				.....											
(z.B. Kita, Schule, Hort, Heim, Tagesgruppe, Verein)															
<b>Angaben zur Familie:</b>															
	Name, Vorname			Anschrift			Telefonnummer								
Vater:	.....			.....			.....								
Mutter:	.....			.....			.....								
Geschwister:	.....			.....			.....								
Geschwister:	.....			.....			.....								
Geschwister:	.....			.....			.....								
Geschwister:	.....			.....			.....								
Sonstige:	.....			.....			.....								
Sonstige:	.....			.....			.....								

**Inhalt der Mitteilung:**

- A) Was wurde wann, wo, durch wen beobachtet?
- B) Worin besteht die konkrete Gefährdung?
- C) Wie lange dauert die beschriebene Situation schon an?
- D) Was wird befürchtet?

**Hat sich das Kind/der Jugendliche selbst offenbart?** ja  nein

Wenn ja, Inhalte der Äußerungen (ggf. Wortlaut) des betroffenen Kindes oder der Kinder zur Gefährdung gegenüber der mitteilenden Person:

**Wurden die Eltern auf die Gefährdung angesprochen?** ja  nein

Wenn ja, welche Reaktion zeigten die Eltern?

<b>Wurde den Eltern Unterstützung angeboten?</b> ja <input type="checkbox"/> (in welcher Form?) nein <input type="checkbox"/>			
Datum	Maßnahme/Angebot	Was war förderlich?	Was war hinderlich?

<b>Weitere Informationen</b>			
Ressourcen in der Familie	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
Suchtprobleme	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
Erkrankungen in der Familie	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
fehlende Gesundheitsfürsorge	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
häusliche Gewalt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
Schulden (z. B. Miete, Energie)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
Ist die Familie bereits dem Amt für Jugend und Soziales Teltow-Fläming bekannt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
Ggf. Erläuterungen:			

<b>Kooperation mit der mitteilenden Person:</b>	
• Darf die mitteilende Person den Eltern genannt werden?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• Ist über die mitteilende Person ein Zugang zu den Eltern möglich? Wenn ja, wie?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• Kann die mitteilende Person selbst zum Schutz des Kindes beitragen? Wenn ja, wie?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• Ist die mitteilende Person zur Zusammenarbeit mit dem Sozialpädagogischen Dienst des Amtes für Jugend und Soziales bereit? Wenn ja, in welcher Form?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>Erwartungen und Anregungen der mitteilenden Person an den Sozialpädagogischen Dienst des Amtes für Jugend und Soziales</b>

\_\_\_\_\_ Datum  
 \_\_\_\_\_ Unterschrift (der mitteilenden Person)  
 (falls Meldebogen über eine Institution/einen Träger an das Amt für Jugend und Soziales gesendet wird)