

## **Empfangsbestätigung**

An:

Träger / Einrichtung:	
Ansprechpartner:	
Ort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Fax:	

über den Erhalt der Mitteilung nach § 8a SGB VIII betr.:

Name: \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_,

wohnhaft: \_\_\_\_\_.

Ihr Schriftstück vom \_\_\_\_\_ habe ich heute erhalten und bestätige dieses durch die nachstehende eigenhändige Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

## Gefährdungs- und Beobachtungsbogen zur Dokumentation und Einschätzung des Gefährdungsrisikos

1. Träger / Einrichtung:	
Ansprechpartner:	
Ort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Tel.:	Fax:

Personalien:

2. Betroffenes Kind	
Name:	Vorname:
Geb.	in
Wohnort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Tel.:	E-Mail:

3. Kindesmutter		sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:		
Geb.	in		
Wohnort:	PLZ:		
Straße:	Hausnummer:		
Tel.:	E-Mail:		




4. Kindesvater		sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:		
Geb.	in		
Wohnort:	PLZ:		
Straße:	Hausnummer:		
Tel.:	E-Mail:		

5. Stiefelternteil / Partner / Großeltern / Pflegeeltern	
Name:	Vorname:
Geb.	in
Wohnort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Tel.:	E-Mail:




**Gefährdungs- und Beobachtungsbogen zur Dokumentation und Einschätzung des Gefährdungsrisikos**

<b>6. Geschwisterkinder</b>	
Name:	geb.
Name:	geb.
Name:	geb.

Sachverhalt:

<b>7. Beobachtete gewichtige Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung (Anlage zur Vereinbarung):</b>				
	   (Ampelfunktion)			
<b>1. Äußere Erscheinung des Kindes oder der/des Jugendlichen</b>				
1.1 Massive oder wiederholte Zeichen von Verletzungen ohne erklärbare unverfängliche Ursache bzw. häufige Klinikaufenthalte	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
1.2 Erkennbare Unterernährung	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
1.3 Erkennbarer Flüssigkeitsmangel	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
1.4 Fehlen jeder Körperhygiene	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
1.5 Mehrfach völlig witterungsunangemessene oder verschmutzte Kleidung	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
1.6 _____	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
<b>2. Verhalten des Kindes oder des/der Jugendlichen</b>				
2.1 Wiederholte oder schwer gewalttätige und/oder sexuelle Übergriffe gegen andere Personen	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.2 Kind/Jugendliche/r wirkt berauscht und/oder benommen bzw. im Steuern seiner Handlungen unkoordiniert (Einfluss von Drogen o. ä.)	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.3 Wiederholtes apathisches oder stark verängstigtes Verhalten des Kindes/Jugendlichen	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.4 Äußerungen des Kindes/Jugendlichen die auf Misshandlungen, sexuellen Missbrauch oder Vernachlässigung hinweisen	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.5 Kind/Jugendliche/r hält sich wiederholt zu altersunangemessenen Zeiten ohne Erziehungsperson in der Öffentlichkeit auf	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.6 Kind/Jugendliche/r hält sich an jugendgefährdenden Ort auf	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.7 Offensichtlich schulpflichtige Kinder/Jugendliche bleiben häufig oder ständig der Schule fern	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.8 Kind/Jugendliche/r begeht häufig Straftaten	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
2.9 _____	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		
<b>3. Verhalten der Erziehungspersonen der häuslichen Gemeinschaft</b>				
3.1 wiederholte schwere Gewalt zwischen den Erziehungspersonen	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">—</td> <td style="background-color: #FFFF00;">—</td> <td style="background-color: #FF0000;">—</td> </tr> </table>	—	—	—
—	—	—		

**Gefährdungs- und Beobachtungsbogen zur Dokumentation und Einschätzung des Gefährdungsrisikos**

				
		(Ampelfunktion)		
<b>3.2</b>	nicht ausreichende oder völlig unzuverlässige Bereitstellung von Nahrung			
<b>3.3</b>	massive oder häufige körperliche Gewalt gegenüber dem Kind/Jugendlichen			
<b>3.4</b>	Gewährung des unbeschränkten Zugangs zu Gewalt verherrlichenden oder pornographischen Medien			
<b>3.5</b>	Verweigerung der Krankheitsbehandlung oder Förderung behinderter Kinder/Jugendlicher			
<b>3.6</b>	Isolierung des Kindes/Jugendlichen			
<b>3.7</b>				
<b>4</b>	<b>Familiäre Situation</b>			
<b>4.1</b>	Wiederholt unbekannter Aufenthalt der Familie			
<b>4.2</b>	Obdachlosigkeit			
<b>4.3</b>	Kleinkind wird häufig oder über einen längeren Zeitraum unbeaufsichtigt oder in Obhut offensichtlich ungeeigneter Personen gelassen			
<b>4.4</b>	Kind/Jugendliche/r wird zur Begehung von Straftaten oder sonst verwerflichen Taten eingesetzt			
<b>4.5</b>				
<b>5</b>	<b>Persönliche Situation der Erziehungspersonen der häuslichen Gemeinschaft</b>			
<b>5.1</b>	Stark verwirrtes Erscheinungsbild			
<b>5.2</b>	Häufig berauschte und/oder benommen bzw. eingeschränkt steuerungs-fähige Erscheinung, die auf massiven, verfestigten Drogen, Alkohol bzw. Medikamentenmissbrauch hindeuten			
<b>5.3</b>				
<b>6.</b>	<b>Wohnsituation</b>			
<b>6.1</b>	Wohnung ist stark vermüllt, völlig verdreckt oder weist Spuren äußerer Gewaltanwendung auf			
<b>6.2</b>	Nichtbeseitigung von erheblichen Gefahren im Haushalt			
<b>6.3</b>	Das Fehlen von eigenem Spielzeug des Kindes/Jugendlichen bzw. von jeglichem Spielzeug des Kindes			
<b>6.4</b>				

8. Wurde mit dem / den Sorgeberechtigten über die Beobachtungen gesprochen? ja  nein  Datum: \_\_\_\_\_

**Gefährdungs- und Beobachtungsbogen zur Dokumentation und Einschätzung des Gefährdungsrisikos**

<b>9.</b>	Wurde ein Hausbesuch durchgeführt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Datum:
	Mit wem wurde gesprochen?			
Beobachtungen / Anmerkungen: .....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

<b>10.</b>	Wurde das Kind / der Jugendliche beteiligt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Datum:
	Ergebnis der Beteiligung?			
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

<b>11.</b>	Ansprechpartner:			
	Wurde Kontakt zu weiteren Fachkräften / Ärzten aufgenommen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
	Wenn ja, zu wem?	1. ....		
		2. ....		
		3. ....		

<b>12.</b>	Wurde eine „erfahrene Fachkraft“ entsprechend § 8a KJHG hinzugezogen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Name, Anschrift:		

<b>13.</b>	Ergebnis der Beratung / Risikoeinschätzung:	
	.....	
.....		
.....		
.....		
.....		

**Gefährdungs- und Beobachtungsbogen zur Dokumentation und Einschätzung des Gefährdungsrisikos**

.....
.....
.....

**14. An Maßnahmen wurden bislang eingeleitet:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**15. Welche weiteren Maßnahmen werden für erforderlich gehalten?**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**16. Ist ein Tätigwerden des Jugendamtes notwendig? ja   nein**

**17.** \_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel