Landkreis Barnim

Paul-Wunderlich-Haus
Am Markt 1
16225 Eberswalde

Jugendamt
Sozialraumbezogener Dienst
Tel.: 03334 214-1202
Notruf: 03334 214-1700
Fax: 03334 214-2202 oder -2700
kinderschutz@kvbarnim.de

Landkreis Barnim

KINDESWOHLGEFÄHRDUNGSMITTEILUNG

1 Sozialarbeiter/-in

Datum: _____
Uhrzeit: _____

Mitarbeiter/-in: _____
Funktion: _____
Tel.-Nr.: _____

2 Melder/-in

Wer hat gemeldet?

Privatperson ☐

Besteht die Einwilligung des Melders zur Weitergabe der persönlichen Daten?
☐ ja ☐ nein

anonym
(wenn anonym:
keine Daten des Melders eintragen)

Institution
(**Institutionen nicht anonymisiert eintragen**)

Daten des Melders

☐ Name, Vorname:

Adresse: _____

☐ Telefon: _____

☐ E-Mail: _____

3 Betroffene/-r

3.1 Kind/Jugendliche/-r

Name	Vorname	Alter – ggf. Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße
Telefon	Einrichtung (Schule etc.)	

3.2 weitere Kinder/Jugendliche im Haushalt:

Name	Vorname	Alter – ggf. Geburtsdatum	Einrichtung (Schule etc.)
Name	Vorname	Alter – ggf. Geburtsdatum	Einrichtung (Schule etc.)
Name	Vorname	Alter – ggf. Geburtsdatum	Einrichtung (Schule etc.)
Name	Vorname	Alter – ggf. Geburtsdatum	Einrichtung (Schule etc.)

3.3 Eltern/Personensorgeberechtigte/-r (PSB)/ Erziehungsberechtigte/-r (EB):

PSB/EB	PSB/EB	Sonstige
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Adresse	Adresse	Adresse
Telefon	Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Sorgerecht	Sorgerecht	Sorgerecht
☐ ja ☐ nein ☐ k. A.	☐ ja ☐ nein ☐ k. A.	☐ ja ☐ nein ☐ k. A.

4 Zum Sachverhalt

4.1 Einordnung des Sachverhaltes

☐	a	körperliche Gewalt	☐	i	Sucht/Alkohol/Drogenmissbrauch
☐	b	sexuelle Gewalt	☐	j	Zustand der Wohnung
☐	c	seelische Gewalt	☐	k	Schulprobleme/Schuldistanz/ Auffälligkeiten in der Kita
☐	d	gesundheitliche Gefährdung	☐	l	Suizidversuch/Suiziddrohung/ selbstverletzendes Verhalten
☐	e	Aufsichtsverletzung	☐	m	Loyalitätskonflikt von Kindern/ von Jugendlichen
☐	f	Autonomiekonflikt	☐	n	Auffälligkeiten des/der Kindes/r des/der Jugendlichen
☐	g	Vernachlässigung			
☐	h	Überforderung der EB	☐	o	Sonstiges

4.2 Schilderung des Sachverhaltes

4.3 Wie haben Sie von der geschilderten Gefährdung erfahren?

☐ durch eigene Beobachtung
☐ durch Kind/er /Jugendliche/n
☐ durch Dritte

4.4 Zeitrahmen der Gefährdung

Wie oft kommen die genannten Schilderungen vor?	
Zu welchen Zeiten kommen die genannten Schilderungen vor?	
Seit wann kommen die genannten Schilderungen vor?	

4.5 Haben Sie Kenntnis, ob die Familie dem Jugendamt bereits bekannt ist?

Familie ist Jugendamt bekannt ☐
Familie ist Jugendamt **nicht** bekannt
Familie erhält bereits Hilfe durch das JA ☐
keine Angabe möglich ☐

4.6 Haben Sie Kenntnis, ob andere Institutionen bereits involviert sind?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe möglich

4.7 Haben Sie zu Ihrer Wahrnehmung mit den Eltern/PSB/EB gesprochen?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe möglich

Anmerkungen/Begründung:

4.8 Haben Sie bereits Hilfe angeboten?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe möglich

Anmerkungen/Begründung:

4.9 Sind die Eltern/PSB/EB kooperativ und/oder problemeinsichtig?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe möglich

Anmerkungen/Begründung:

4.10 Haben Sie Kenntnis, ob es Ressourcen/Unterstützung gibt?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe möglich

Anmerkungen/Begründung:

4.11 Warum erfolgt die Kindeswohlgefährdungsmitteilung zum jetzigen Zeitpunkt?

Anmerkungen/Begründung:

_____	_____	_____
Datum/Unterschrift Melder/in	Datum/Unterschrift aufnehmende/-r Mitarbeiter/-in	Datum/Unterschrift übernehmende/-r Mitarbeiter/-in