Absender: Datum:

Empfänger:

Landkreis Hameln-Pyrmont

Dezernat Jugend

Pädagogische Hilfen

**Erstberatung und Information**

Süntelstraße 9

31785 Hameln

**Mitteilungsbogen gewichtiger Anhaltspunkte**

**einer möglichen Kindeswohlgefährdung gem. § 8a SGB VIII**

|  |
| --- |
| **Daten des betroffenen Kindes** |
| **Name:**  |       |  |  |
| **Vorname:** |       |  |  |
| **Geburtsdatum:** |       |  |  |
| **Geschlecht:** |  |  |  |
| **Staatsangehörigkeit:** |       |  |  |
| **In der Familie wird überwiegend deutsch gesprochen?** | [ ]  Ja [ ]  NeinSprache:      | [ ]  Dolmetschen notwendig |  |
| **Anschrift:** |       |
| **Das Kind lebt bei:** |  |  |  |
| **Das Kind hat Geschwister:** | [ ]  Ja [ ]  Nein | Anzahl:       Alter: Wohnort:       |       |

|  |
| --- |
| **Daten der Hauptbezugspersonen, bei denen das Kind lebt** |
|  |  | Mutter | Vater |
| **Beziehung zum Kind:** |  |       |       |
| **Name:** |  |       |       |
| **Vorname:** |  |       |       |
| **Geburtsdatum:** |  |       |       |
| **Staatsangehörigkeit:** |  |       |       |
| **Migrationshintergrund:**  |  | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Familienstand:** |  |  |  |
| **Alleinerziehend:** |  | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Berufstätig:** |  | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Telefon:** |        |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beziehung zum Kind:** |  | weitere Person |
| **Name:** |       |  |  |
| **Vorname:** |       |  |  |
| **Geburtsdatum:** |       |  |  |
| **Staatsangehörigkeit:** |       |  |  |
| **Migrationshintergrund:**  | [ ]  Ja [ ]  Nein | Herkunftsland: |        |
| **Familienstand:** |  |  |  |
| **Berufstätig:** | [ ]  Ja [ ]  Nein Beruf: |       |  |
| **Telefon:** |       |  |  |

|  |
| --- |
| **Sorgerechtssituation** |
| **Das Sorgerecht hat / haben** |  |  |  |
| **Das Sorgerecht ist eingeschränkt**  | [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  nicht bekannt |  |
| **Ggf. Name und Anschrift des Sorgeberechtigten / Mitinhaber/in des Sorgerechts, falls abweichend von den Hauptbezugspersonen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Betreuungssituation** |
| **Das Kind besucht eine Kindertageseinrichtung/****Schule seit:**       |  |  |  |
| **Betreuungsform (Kita/OGS):** |       | **Umfang:** |       Stunden / Woche |
|  |  |  |  |
| **andere Besonderheiten:** |       |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **Das Kind nutzt die Betreuung:** | [ ]  regelmäßig [ ]  unregelmäßig |
| **Das Kind fehlt oft wegen Krankheit** | [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  entschuldigt [ ]  unentschuldigt |

|  |
| --- |
| **Entwicklungsstand des Kindes aus Sicht der Fachkraft** |
| **Das Kind ist dem Alter entsprechend entwickelt** | [ ]  Ja [ ]  Nein |  |  |
|  |  |  |  |
| **Das Kind ist sozial gut integriert** | [ ]  Ja [ ]  Nein |  |  |
|  |  | **Ja** | **Beschreibung** |
| **Das Kind zeigt Auffälligkeiten** | im sprachlichen Bereich | [ ]  |       |
|  | im kognitiven Bereich | [ ]  |       |
|  | im Sozialverhalten | [ ]  |       |
|  | in der Feinmotorik | [ ]  |       |
|  | in der Grobmotorik | [ ]  |       |
|  | in der Konzentration | [ ]  |       |
|  | im Bindungsbereich | [ ]  |       |
|  | in folgendem Bereich  | [ ]  |       |
| **Erhält das Kind spezielle Förderung?** | [ ]  Ja [ ]  Nein | Art |       |

|  |
| --- |
| **Hinweise auf eine Kindeswohlgefährdung**  |
|  | **Ja** | **Welche Hinweise gibt es?****Was wurde beobachtet / berichtet?** | **von wem?** |
| **Anzeichen für körperliche Misshandlung**Körperliche Misshandlung meint z.B.:* die nicht zufällige körperliche Verletzung eines Kindes u.a. durch die Eltern / Erziehungsberechtigten oder andere Bezugs- und Betreuungspersonen
* Gesundheitsgefährdung, zum Beispiel durch nicht gesicherte, objektiv notwendige medizinische Versorgung
 | **[ ]**  |       |  |
| **Anzeichen für psychische Misshandlung**Psychische Misshandlung ist ein sich wiederholendes Verhaltensmuster der Betreuungsperson oder anderer Menschen aus dem Umfeld des Kindes dem Kind gegenüber* Bemerkungen gegenüber dem Kind, es sei wertlos, voller Fehler, ungeliebt, ungewollt, sehr in Gefahr oder nur dazu da, die Bedürfnisse anderer zu erfüllen.
* Kinder als Opfer und Zeugen von Partnerschaftsgewalt und häuslicher Gewalt.
* sonstige Inhalte missbräuchlicher Ausübung elterliche Sorge oder anderer Kontakt-oder Betreuungspersonen, z.B. hochstrittiger Trennung der Eltern
* Gefährdung auf Grund einer erheblichen Einschränkung der elterlichen Erziehungsfähigkeit / Unverschuldetes Versagen von Eltern bzw. aufgrund erheblicher Einschränkungen bei weiteren/anderen Kontakt-oder Betreuungspersonen
 | **[ ]**  |  |  |
| **Anzeichen für Vernachlässigung**Vernachlässigung ist eine andauernde oder wiederholte Unterlassung fürsorglichen Handelns sorgeverantwortlicher Personen oder von Betreuungspersonen, welches zur Sicherstellung der physischen, psychischen und kognitiven Versorgung des Kindes notwendig wäre.* Chronische Belastungen wie Suchterkrankung, z.B.: Alkohol; Drogen; …
* Psychisch Störung; geistige und / oder körperliche Behinderung, die die Erziehungsfähigkeit und/oder Aufsichtsfähigkeit beeinträchtigen
* Überforderung der Betreuungspersonen oder Ungeeignetheit: Unfähigkeit, Bedürfnisse des Kindes zu erkennen
 | **[ ]**  |       |  |
| **Anzeichen für sexualisierte Gewalt** Sexueller Missbrauch ist jede sexuelle Handlung, die an oder vor einem Kind vorgenommen wird oder der das Kind aufgrund körperlicher, psychischer, kognitiver oder sprachlicher Unterlegenheit nicht wissentlich zustimmen kann. Der Täter oder die Täterin nutzt die Macht‑ und Autoritätsposition aus, um eigene Bedürfnisse auf Kosten des Kindes zu befriedigen. Auch zwischen Kindern kann so ein Machtgefälle bestehen. [[1]](#footnote-1)  | **[ ]**  |       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bei der Einschätzung des Gefährdungsrisikos wurde eine insoweit erfahrene Fachkraft hinzugezogen:**  | [ ]  Ja, am       |  |
| Name, Institution und telefonische Erreichbarkeit der erfahrenen Fachkraft: |       |
| Weitere an der Beratung beteiligte Personen: |       |
|  |  |  |
| **Erkennbare Risikofaktoren in der Familie sind:**  | Soziale Isolation: Es gibt gar keine Person außerhalb des Haushalts, die bei der Versorgung des Kindes hilft | [ ]  |  |
| Einkommenssituation erscheint unzureichend | [ ]  |  |
| Die Wohnsituation erscheint unzureichend | [ ]  |  |
| Gewalt zwischen den Eltern | [ ]  |  |
| 3 und mehr Kinder unter 5 Jahren | [ ]  |  |
|  | Instabile bzw. konfliktbelastete Partnerschaft | [ ]  |  |
| Mutter / Eltern sehr jung  | [ ]  |  |
| Die Anforderungen bezüglich Versorgung und/oder Erziehung sind aufgrund von-Erkrankung, Behinderung, Verhaltensstörung oder Entwicklungsverzögerung des/eines Kindes besonders hoch.  | [ ]  |  |
| Sonstige erhebliche Belastungen  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ergänzende Bemerkungen:(optional) |  |  |
| **Den Personensorgeberechtigten oder den Erziehungsberechtigten sind Hilfsmöglichkeiten aufgezeigt und angeboten worden, um die Gefährdung abzuwenden** |
|   | Welche Angebote der Unterstützung hat Ihre Institution der Familie bereits gemacht? |
|  [ ]   | Die angebotenen Hilfen wurden angenommen, erscheinen aus folgendem Grund aber nicht ausreichend, um die Gefährdung abzuwenden:         |
| [ ]   | Die angebotenen Hilfen wurden nicht angenommen. Ablehnungsgrund:       |
| [ ]   | Nein, es wurde nicht auf die Inanspruchnahme von Hilfen hingewirkt, weil       |

|  |
| --- |
| **[ ]  Die Personensorgeberechtigten / Erziehungsberechtigten sind über die Kontaktaufnahme zum Jugendamt informiert und stimmen zu.** **[ ]  Die Personensorgeberechtigten / Erziehungsberechtigten sind über die Kontaktaufnahme zum Jugendamt informiert und stimmen nicht zu.****[ ]  Die Personensorgeberechtigten / Erziehungsberechtigten sind über die Kontaktaufnahme zum Jugendamt nicht informiert** **Begründung:** |

     ,

Ort und Datum

Unterschrift der mitteilenden Person / Institution

1. https://beauftragter-missbrauch.de/praevention/was-ist-sexueller-missbrauch/definition-von-sexuellem-missbrauch [↑](#footnote-ref-1)