

## Meldung einer Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a SGB VIII aus dem Bereich der Kindertagesstätten / Kindertageseinrichtungen

### Absender der Meldung

Träger/ Regionalbüro/ Einrichtung/ Elternverein	Zuständige pädagogische Fachkraft ① Herr / Frau
Anschrift	Funktion / Beziehung zur gemeldeten Person
PLZ, Ort	Durchwahl
Tel. Nr. des Trägers/ Regionalbüros/der Einrichtung	Fax
Fax Nr. des Trägers/Regionalbüros/ der Einrichtung	E-Mail

Meldende Leitung Herr / Frau	Durchwahl	Fax	E-Mail
---------------------------------	-----------	-----	--------

### Empfänger der Meldung

Sozialzentrum	Zuständige Stadtteile	Fax Nr. ②
<input type="checkbox"/> SZ 1 - Nord	Blumenthal, Burglesum, Vegesack	0421-361-7501
<input type="checkbox"/> SZ 2 – Gröpelingen / Walle	Gröpelingen, Walle, Blockland	0421-361-8680
<input type="checkbox"/> SZ 3 – Mitte	Mitte, Östliche Vorstadt, Findorff	0421-361-16639
<input type="checkbox"/> SZ 4 – Süd	Huchting, Neustadt, Obervieland, Seehausen, Strom, Woltmershausen	0421-361-79898
<input type="checkbox"/> SZ 5 – Vahr	Borgfeld, Horn-Lehe, Oberneuland, Schwachhausen, Vahr	0421-361-19899
<input type="checkbox"/> SZ 6 – Hemelingen	Hemelingen, Osterholz,	0421-361-19764
<input type="checkbox"/> F 9 Fachdienst Flüchtlinge & Integration	Stadtweit ③	0421-361-17253

Zuständig im Casemanagement:	Herr / Frau	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
------------------------------	-------------	--

### Betroffenes Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum / Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> nicht bekannt
Anschrift	PLZ, Ort	
Kontaktdaten (Tel., Handy, E-Mail)		

Aktueller Aufenthaltsort des gemeldeten Kindes wenn abweichend vom gewöhnlichen Aufenthaltsort
--

### Geschwister

Name, Vorname	Geburtsdatum / Alter	Geschlecht	Jüngstes Kind
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>

## Personensorgeberechtigte/r

<input type="checkbox"/> Kindesmutter <input type="checkbox"/> Kindesvater <input type="checkbox"/> Kindeseltern		
<input type="checkbox"/> Vormund / Pfleger	<b>Name</b> Herr / Frau	<b>Kontaktdaten (wenn vorhanden)</b>

## Eltern ④

<b>Name, Vorname Kindesmutter</b>	<b>Name, Vorname Kindesvater</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift</b>	<b>Anschrift</b>
<b>PLZ, Ort</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Kontaktdaten (Tel., Handy, E-Mail)</b>	<b>Kontaktdaten (Tel., Handy, E-Mail)</b>

## Erläuterungen zur gemeldeten Gefährdung

<b>Benennung der Gefährdung aus meiner / unserer Sicht:</b> Was wurde wann durch wen beobachtet?	
<b>Wie lange dauert die Gefährdung schon an?</b>	
<b>Die Meldung erfolgt zum jetzigen Zeitpunkt weil:</b>	
<b>Das Kind hat sich mir/ uns gegenüber selbst geäußert?</b>	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja <b>Art der Kommunikation:</b>
<b>Personensorgeberechtigte/ Erziehungsrechte haben bei der Einschätzung zur Kindeswohlgefährdung mitgewirkt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <b>Sie haben wie folgt reagiert:</b>
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> weil der wirksame Schutz des Kindes dadurch in Frage gestellt wird. <input type="checkbox"/> die Personensorgeberechtigten waren zu einer Kooperation nicht bereit. <input type="checkbox"/> die Personensorgeberechtigten sind aufgrund einer akuten Erkrankung zur Kooperation nicht in der Lage.

### Bisheriges Vorgehen zur Abwendung der Kindeswohlgefährdung:

	<p>Gab es eine Beratung mit einer insofern erfahrenen Fachkraft?</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Nein, aus welchem Grund fand keine Beratung statt
<input type="checkbox"/>	Welche Vereinbarungen / Absprachen / Schutzkonzepte wurden mit den Eltern zum Schutz des Kindes vereinbart und nicht eingehalten? ⑤
<input type="checkbox"/>	Die Absprachen / der erarbeitete Schutzplan / das erarbeitete Schutzkonzept / die Vermittlung in Hilfe(n) waren nicht ausreichend, weil:
<input type="checkbox"/>	Welche Ressourcen der Familie zur Abwendung der möglichen Kindeswohlgefährdung sind bekannt?
	Weswegen reichen die vorhandenen Ressourcen nicht aus, bzw. konnten nicht aktiviert werden? ⑥
<input type="checkbox"/>	Es wurde kein Schutzplan / Schutzkonzept erarbeitet und nicht auf die Inanspruchnahme von Hilfen hingewirkt, weil:

### Weitere Aspekte zur Abwendung der Kindeswohlgefährdung

### Ergebnis der Beratung

<p><b>Gefährdung des Kindes im Bereich:</b></p> <input type="checkbox"/> körperliche und psychische Gewalt / häusliche Gewalt <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gefährdung <input type="checkbox"/> sexuelle Gewalt <input type="checkbox"/> Aufforderung zu Kriminalität <input type="checkbox"/> Autonomiekonflikte <input type="checkbox"/> Aufsichtspflichtverletzung <input type="checkbox"/> (seelische Verwahrlosung) ⑦
<p><b>Folgende Sachverhalte begründen die Einschätzung für die oben genannten Merkmale</b></p>

### Informationsweitergabe

<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte sind über den Inhalt der Meldung informiert und stimmen zu. <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte sind über den Inhalt der Meldung informiert und stimmen nicht zu. <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte sind nicht informiert, weil:
<p><b>Ergänzende Bemerkungen</b></p>

Datum

Name, Unterschrift der Meldeperson ①

Name, Unterschrift Leitung  
 Funktion ⑧

Vom Träger/ Regionalbüro/ der Einrichtung/Elternverein auszufüllen:

**Amt für Soziale Dienste**

**Sozialzentrum** [ ]

**Sozialdienst Junge Menschen; Stadtteilteam** [ ]

Name der Einrichtung
Anschrift
PLZ, Ort
zuständige Fachkraft Herr / Frau
Fax Nr.

Vom Sozialzentrum auszufüllen:

Meldung einer Kindeswohlgefährdung gem. § 8a SGB VIII

**Hier: Bestätigung des Eingangs der Meldung**

Gefährdungsmeldung zu: (Name)	[ ]	
Geburtsdatum:	[ ]	
Ihre Meldung vom:	[ ]	
Eingang der Meldung hier:	[ ]	
Ergänzende Hinweise / Weiterleitung an:	[ ]	
Die Meldung wird weiter bearbeitet von:	Name CM	[ ]
	Sozialzentrum	[ ]
	Team	[ ]
	Kontaktdaten	[ ]

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

Unterschrift