

Mitteilung bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt des Landkreises Teltow-Fläming

Hinweis zur Anonymität: Mitteilungen sind nur dann anonym, wenn keine Kontaktdaten oder Inhalte Rückschlüsse auf den Mitteilenden geben

Datum: Jugendamt ☐	Uhrzeit: Institution(Kita, Schule, Heim) ☐	aufgenommen von:																																														
persönlich ☐ anonym ☐ telefonisch ☐ schriftlich ☐																																																
Mitteilung von: Institution: Name des Mitteilenden: Anschrift: Telefonnummer:																																																
Bezug der mitteilenden Person zur gefährdeten Person bzw. deren Familie: verwandt ☐ soziales Umfeld ☐ Institution ☐ sonstiger Bezug ☐																																																
Angaben zum Kind/Jugendlichen: Name, Vorname: Geburtsdatum: Anschrift: Telefonnummer: Lebt bei: Personensorgeberechtigt: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund Besuchte Einrichtung: (z.B. Kita, Schule, Hort, Heim, Tagesgruppe, Verein)																																																
Angaben zur Familie: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%;">Name, Vorname</th> <th style="width: 10%;">Alter</th> <th style="width: 30%;">Anschrift</th> <th style="width: 10%;">Telefonnummer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Vater:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mutter:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Geschwister:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Geschwister:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Geschwister:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Geschwister:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Name, Vorname	Alter	Anschrift	Telefonnummer	Vater:					Mutter:					Geschwister:					Geschwister:					Geschwister:					Geschwister:					Sonstige:					Sonstige:				
	Name, Vorname	Alter	Anschrift	Telefonnummer																																												
Vater:																																																
Mutter:																																																
Geschwister:																																																
Geschwister:																																																
Geschwister:																																																
Geschwister:																																																
Sonstige:																																																
Sonstige:																																																

Inhalt der Mitteilung:

A) Welche konkrete Gefährdung wurde durch wen, wann, wo, wie lange beobachtet?
B) 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?

Wurde den Eltern Unterstützung angeboten? ja ☐ (in welcher Form?) nein ☐			
Datum	Maßnahme/Angebot	Was war förderlich?	Was war hinderlich?

Weitere Informationen			
Ressourcen in der Familie	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐
<i>Wenn ja, welche?</i>			
Suchtprobleme	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐
<i>Wenn ja, welche?</i>			
Erkrankungen in der Familie	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐
<i>Wenn ja, welche?</i>			
fehlende Gesundheitsfürsorge	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐
<i>Wenn ja, welche?</i>			
häusliche Gewalt	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐
<i>Wenn ja, welche?</i>			
Schulden (z. B. Miete, Energie)	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐
<i>Wenn ja, welche?</i>			
Ist die Familie bereits dem Jugendamt Teltow-Fläming bekannt?	ja ☐	nein ☐	nicht bekannt ☐

Kooperation mit der mitteilenden Person:			
• Darf die mitteilende Person den Eltern genannt werden?	ja ☐	nein ☐	
• Ist über die mitteilende Person ein Zugang zu den Eltern möglich?	ja ☐	nein ☐	
<i>Wenn ja, wie?</i>			
• Kann die mitteilende Person selbst zum Schutz des Kindes beitragen? Wenn ja, wie?	ja ☐	nein ☐	
• Ist die mitteilende Person zur Zusammenarbeit mit dem Sozialpädagogischen Dienst des Jugendamtes bereit? Wenn ja, in welcher Form?	ja ☐	nein ☐	

Erwartungen und Anregungen der mitteilenden Person an den Sozialpädagogischen Dienst des Jugendamtes Teltow-Fläming

Datum, Unterschrift (der mitteilenden Person)

Unterschrift des/ der Aufnehmenden

(falls Meldebogen über eine Institution/einen Träger an das Jugendamt TF gesendet wird)