

Falleingangsprotokoll

Datum: _____ Uhrzeit _____ Aufnehmende Fachkraft: _____

Gab es schon einmal Kontakt zum Kreisjugendamt Paderborn? Nein ☐

Wenn ja, mit wem? _____

Meldeperson:

anonym ☐

Frühwarnsystem ☐ (Rückmeldebogen ausfüllen)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonische Erreichbarkeit: _____

Personalien:

KM: _____
Name / Geb.-Datum / Adresse / Tel.

KV: _____
Name / Geb.-Datum / Adresse / Tel.

Kinder: _____
Name / Geb.-Datum / Adresse / Tel.

Zuständigkeitsprüfung



Standard:

Gefahrenabwehr (siehe Rückseite)..... ☐ $\Rightarrow$ Blatt wenden

Allgemeine Beratung & Unterstützung/ HzE..... ☐

Trennungs-/Scheidungsberatung..... ☐

Mitwirkung in familiengerichtlichen Verfahren..... ☐

Problembeschreibung der Meldeperson:

Vereinbarung: _____

Besprechung im Team am:

Weitere Bearbeitung durch:

B E W E R T U N G S B O G E N bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

Hinweise auf Kindeswohlgefährdung

Vernachlässigung.....☐
(Unterlassung fürsorglichen Handelns im Bereich Pflege, Versorgung, Nahrung, Hygiene, Aufsichtspflicht, Gesundheit, Schulverweigerung)

Körperliche Misshandlung.....☐
(Anwendung körperlicher Gewalt oder Zwang)

Psychische Misshandlung.....☐
(Feindselige, abweisende, und ignörierende Verhaltensweisen, gezieltes Isolieren des Kindes von sozialen Kontakten oder einem Elternteil, Verweigern emotionaler Zuwendung, Miterleben häuslicher Gewalt)

Sexuelle Gewalt (Achtung: Vor Tätigwerden Rücksprache mit Teamleitung)....☐
(Handlungen, die gegen das Recht auf sexuelle Selbstbestimmung verstoßen)

Die Bewertung der Hinweise erfolgte durch:

Name

Name.....

Ort, Datum,

1. Unterschrift

2. Unterschrift

Gefährdungseinschätzung erfolgt durch:

1. Unterschrift
(Fallzuständige KSD-Fachkraft) _

2. Unterschrift.....
(Zweite KSD – Fachkraft)

Erstbewertung der Fachkräfte (KSD) zum weiteren Vorgehen

Tätigwerden des ASD

☐ innerhalb von 24 Stunden

☐ sonstige Vorgehensweise nur nach Beratung durch Teamleitung (Unterschrift Teamleitung):
Begründung:

.....
.....
.....
.....
..... Teamleitung:.....
(Unterschrift)

Erstkontakt geplant am:.....

Ort:.....