



Meldebogen Erstkontakt

- Bogen auch für Kolleg*innen außerhalb ASD -
 (unmittelbare Weiterleitung ASD zur 8a Einschätzung)

Aufgenommen von:

Datum:

- Zuständige Fachkraft ASD
- Vertretung/ Bereitschaftsdienst
- Sonstige

Meldende Person:

Name der meldenden Person	Wohnort/Adresse/Institution	Telefon/E-Mail für Nachfragen durch ASD

- Selbstmelder Dritte Verwandte Anonym Nachbarn Sonstige.....

Kind:

Name des Kindes	Geburtsdatum/Ort	Wohnort/Adresse/bei wem	Telefon/E-Mail

Meldung:

Anlass der Meldung/	
Beschreibung der Situation/	
Gewichtige Anhaltspunkte	

Eltern/Personensorgeberechtigte:

Elternteil 1 Name	Geburtsdatum/Ort	Wohnort/Adresse	Telefon/ Mail	Sorgerecht (bei ja ankreuzen)
Elternteil 2 Name	Geburtsdatum/Ort	Wohnort/Adresse	Telefon/ Mail	Sorgerecht (bei ja ankreuzen)
Sonstige Personensorgeberechtigte	Geburtsdatum/ Ort	Wohnort/ Adresse	Telefon/Mail	

Weitere Kinder:

Name	Geburtsdatum/ Ort	Wohnort/ Adresse	Telefon/ E-Mail	Bemerkungen
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Partizipation:

Ist die Familie über die Beobachtung informiert?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ist das Kind über die Beobachtung informiert?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anmerkungen/Gründe/bisherige Unterstützungsangebote:		

Weitere beteiligte Professionen:

Kontaktaufnahme zur zuständigen Leitungsperson und Ergebnis der kollegialen Beratung:	
Wurde Kontakt zu weiteren Fachkräften aufgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, mit wem?	
<input type="checkbox"/> Kinderarzt <input type="checkbox"/> Hebamme <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendärztlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere:	
Name:	

Dieses Feld gilt ausschließlich für den ASD (Allgemeiner Sozial Dienst) des Jugendamtes:

Wurde ein Hausbesuch durchgeführt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Datum: _____
Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Gilt für alle meldenden Institutionen:

Wurde von einer erfahrenen Fachkraft (§ 8a SGB VIII) Beratung eingeholt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ergebnis der Beratung:
Wenn nein, warum wurde keine erfahrene Fachkraft (§ 8a SGB VIII) hinzugezogen?
Weiterleitung an das zuständige Jugendamt?

Die Meldung wurde übergeben am:

an die zuständige Fachkraft im ASD (Name):

Unterschrift/ Datum Abgabe:

Unterschrift/ Datum Annahme:
