

Pseudonymisierte Fallberatung

Bitte an das zuständige Jugendamt des Landkreises/der kreisfreien Stadt senden:

.....

**Beratungsanfrage
zur Einschätzung einer potentiellen Kindeswohlgefährdung mit einer
insoweit erfahrenen Fachkraft**

Vertragsarzt/Psychotherapeut:

Name, Vorname:

Praxisanschrift Straße, PLZ/Ort:

Telefon.....

E-Mail:(verschlüsselte Übermittlung)

Grund der Beratungsanfrage:

Pseudonymisierte Angaben zum betroffenen Kind oder Jugendlichen:

Alter: Geschlecht:

Weitere Kinder im Haushalt? Ja nein

Erziehungsberechtigte Person:

Mutter Vater Großeltern Vormund

Andere unbekannt

Bitte stellen Sie den Sachverhalt dar und begründen, worauf Sie Anhaltspunkte für eine drohende und/oder vorliegende Kindeswohlgefährdung stützen:

Worin manifestiert sich die Kindeswohlgefährdung?

- Körperliche oder seelische (emotionale) Misshandlung
- Körperliche oder seelische (emotionale) oder geistige Vernachlässigung
- Sexuelle Missbrauch und/oder sexualisierte Gewalt
- Andere: _____

Beratungsanfrage(n):

.....

Ort, Datum:

.....

Unterschrift