



# Beratungsbogen gemäß § 8b SBVIII

zur eigenen Dokumentation - ggf. Weiterleitung an das zuständige Jugendamt

(Anonyme Falleinschätzung bei Verdacht auf eine mögliche Kindeswohlgefährdung nach BKiSchG Artikel 1 §§ 1-4 KKG)

Alter des Kindes

Alter des Elternteils

Alter des Elternteils

Name & Funktion der Fachkraft

Name der Institution

## Unterstützungsbedarf aus Sicht der Fachkraft in Bezug auf das Kind bzw. die Familie im Hinblick auf:

1. Situation des Säuglings/ Kindes
2. Situation Eltern und anderer Bezugspersonen
3. Familiäre Situation/ Geschwister
4. Soziales Umfeld und finanzielle Situation
5. Wohnsituation/ häusliches Umfeld

Freitext

## Ist die Familiensituation schon einmal von einer Fachstelle gemäß § 8b SGB VIII beraten worden?

Wenn ja, was hat sich verändert? Hinzufügen des Beratungsbogens optional

Freitext

## Sind andere Fachstellen (z.B. Kinderschutzambulanz im Alexianer Klinikum Hochsauerland, Beratungsstelle) beteiligt und wurden bereits Unterstützungsmaßnahmen angeboten?

Freitext

Datum, Unterschrift der zuständigen Fachkraft



## Ansprechpartner anonyme Beratung gemäß § 8b SBVIII in der Region



### Kontaktdaten des zuständigen Jugendamtes

Stadt Arnsberg	02932 201 1533	d.kindler@arnsberg.de
----------------	----------------	-----------------------

Stadt Soest		
-------------	--	--

Stadt Sundern	02933 81 285	l-m.schulte@stadt-sundern.de
---------------	--------------	------------------------------

Stadt Warstein	02902 813 63	j.junemann@stadt-warstein.de
----------------	--------------	------------------------------

Hochsauerlandkreis	0291 942 822	sandra.Salmen@hochsauerlandkreis.de
--------------------	--------------	-------------------------------------

Märkischer Kreis	02351 966 6626	kinderschutzberatung@maerkischer-kreis.de
------------------	----------------	---

Kreis Soest	02921 30 2807	saskia.hitzke@kreis-soest.de
-------------	---------------	------------------------------