



# 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 Freitext
2. Situation Eltern und anderer Bezugspersonen
3. Familiäre Situation/Geschwister
4. Soziales Umfeld und finanzielle Situation
5. Wohnsituation/häusliches Umfeld

## 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. Kinderschutzzambulanz 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              |