

## Anlage 2

### Risikoeinschätzung

Fallzuständige/r Sozialarbeiter / in  
oder deren Vertreter

Zur Mitteilung vom: \_\_\_\_\_

zur Familie: \_\_\_\_\_

Fall bekannt?

JA  NEIN

Akte vorhanden?

JA  NEIN

### Bewertung der Meldung im Team

(Einschätzung erfolgt durch mindestens zwei Kolleginnen/Kollegen- Fachkräfte)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Mögliche in der Meldung angesprochene Gefährdungsgrundlagen

- allgemeine Vernachlässigung
- keine oder unzureichende Versorgung des Kindes / der Kinder
- keine Lebensmittel
- Verwahrlosung der Häuslichkeit
- seelische Gefährdung
- Suizidgefahr bei den Eltern → Meldung an sozialpsychiatrischen Dienst Gesundheitsamt
- Suizidgefahr bei den Kindern → Meldung an Notarzt
- Gewalt –  häuslich  körperlich  sexuell  psychisch
- Beziehungs- und Autonomiekonflikte
- Aufsichtspflichtverletzung
- Sucht / Drogen / Gesundheit
- Schul- / KITA-bezogene Problemlagen
- Anderes:

**Erste Einschätzung zum geschilderten Problem:**

keine Gefährdung, Begründung:

kein Handlungsbedarf, Begründung – Beendigung der Prüfung

Einschätzung nicht möglich

allgemeines Problem ohne Interventionsbedarf

erheblich belastete Lebenssituation für die Kinder → Klärung Hilfebedarf

akute Gefahr als sicher anzunehmen

**Notwendige Maßnahmen:**

Informationseinholung bei Dritten

Einladung (schriftlich / telefonisch) zum Gespräch

sofortiger unangemeldeter Hausbesuch

unangemeldeter Hausbesuch bis zum \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

angemeldeter Hausbesuch bis zum \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

kein Hausbesuch – Begründung

Inobhutnahme

Anzeige

Anrufung des Familiengerichtes

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift fallzuständige/r Sozialarbeiter/in)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
z.k.g. Unterschrift Teamleiter( wenn keine  
Maßnahmen erforderlich)