

## Kollegiale Beratung im Rahmen § 8a SGB VIII\*

\*(männliche Ansprache wurde in der Dokumentation gewählt und steht für beide Personengruppen)

### Datum:

zuständiges Regionalbüro:

\* TP bzw. von TP bestimmte Person!

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nord     | <input type="checkbox"/> Fallzuständige Fachkraft § 8a SGB VIII:* |
| <input type="checkbox"/> Nordwest | <input type="checkbox"/> Tagespräsenz:                            |
| <input type="checkbox"/> Mitte    | <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft:                         |
| <input type="checkbox"/> Nordost  |   |

Familie:

Minderjährige/r:

geboren am:

### Teilnehmer:

Familie ist bereits bekannt:  ja  nein

Fallvorstellung siehe Meldung vom:

**Liegen gewichtige Anhaltspunkte für die Gefährdung des Wohls des Minderjährigen vor?**

ja  nein, aber Hilfebedarf ersichtlich  nein, kein Hilfebedarf ersichtlich

**Begründung der Einschätzung:**

***Konsens/ Dissens:***

**Erfassung des sozialen Netzwerkes/ Ressourcen aus dem sozialen Umfeld**

**Planung der weiteren Schritte: (was, wann, wer?)**

- Inaugenscheinnahme des/ der Minderjährigen:

ja

nein – Begründung:

weiterführend fallzuständige Fachkraft § 8a SGB VIII:

Protokoll:

Unterschriften Fachkräfte: