



Gesundheits- und Sozialdepartement

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde
Hoferbad 2
9050 Appenzell
Telefon 071 788 92 51
kesb@gsd.ai.ch
www.ai.ch

Gefährdungsmeldung Erwachsene

→ Es müssen nicht zwingend alle Felder ausgefüllt werden.

Angaben zur Person, welche die Meldung erstattet

Vorname Name:

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

Geburtsjahr:

Telefon:

E-Mail:

Erreichbarkeit für Rückfragen:

Beziehung zur betroffenen Person:

Angaben zur betroffenen Person

Vorname Name:

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

Geschlecht:

Geburtsdatum oder ungefähres
Alter:

Ausbildungsstätte/Arbeitgeber:

Hausarzt (Strasse, PLZ, Ort):

Was ist der Grund, weshalb Sie diese Meldung bei uns einreichen? Warum jetzt?

Möglichst detaillierte Beschreibung der eigenen Beobachtungen mit Zeitangabe, Angaben über Art, Dauer und Häufigkeit der Gefährdung. (Vermutungen und Informationen vom Hörensagen bitte als solche bezeichnen).

Lined area for detailed description of observations.

Wie akut schätzen Sie die Gefährdung ein?

Lined area for acute assessment of the danger.

Bereits involvierte Privatpersonen?

Gibt es wichtige Bezugspersonen der betroffenen Person?

Fachpersonen:

Bereits Involvierte professionelle Dienste / Fachpersonen (z.B. Betreuungs-, Beratungs- oder Sozialhilfestellen, Ärzte, Spitex, Pro Senectute etc.).

Welche Personen können eventuell Unterstützung leisten?

(Name, Adresse, Beziehung, Kontakt etc.)

Bereits vorhandene Fakten / Unterlagen:

Gibt es bereits vorhandene Fakten (Berichte, Gutachten, Urteile, Vorakten anderer Behörden?)

- Ja Nein weiss nicht

Falls möglich bitte beilegen

Was sind Ihre Erwartungen an die Erwachsenenschutzbehörde?

Ist die betroffene Person über diese Meldung informiert?

- Ja Nein

Falls Ja, wie hat sie darauf reagiert?

Kommunikation:

Falls die betroffene Person eine fremde Muttersprache hat: Ist es möglich, mit ihr eine Unterhaltung auf Deutsch zu führen?

- Ja Nein

Falls Nein, welche Muttersprache spricht die betroffene Person?

Weitere relevante Informationen:

(z.B. Wunsch der Melderin / des Melders, ihren / seinen Namen gegenüber der betroffenen Person geheim zu halten)

Vorschlag für eine allfällige Beistandsperson:

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Melderin/Melder

Beilagen (in Kopie):

- Berichte
- Gutachten
- Urteile
- Vorakten anderer Behörden
- Anderes: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Meldeformular zusammen mit den allfälligen Beilagen bitte an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell, Hoferbad 2, 9050 Appenzell.