



Gesundheits- und Sozialdepartement

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

Gefährdungsmeldung Kind

→ 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 zum betroffenen Kind

Vorname Name: _____
Adresse (Strasse, PLZ, Ort): _____

Geschlecht: _____
Geburtsdatum oder ungefähres
Alter: _____
Name, Adresse und Zivilstand
der Kindsmutter: _____

Name, Adresse und Zivilstand
des Kindsvaters: _____

Name der hauptsächlichen Betreuungsperson/en:

Geschwister:

Weitere wichtige Bezugspersonen (z.B. Stiefeltern, Grosseltern etc.):

Schule/Kindergarten/ -krippe:

Hausarzt (Adresse, 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).

Blank area for detailed description of observations with time, type, duration, and frequency of endangerment. (Assumptions and information from hearsay should be indicated as such).

Wie akut schätzen Sie die Gefährdung ein?

Bereits involvierte Privatpersonen?

Fachpersonen:

Bereits Involvierte professionelle Dienste / Fachpersonen (z.B. Schulpsychologischer Dienst, Schulsozialarbeit, Beratungs- oder Sozialhilfestellen, Ärzte, Strafgericht, Zivilgericht etc.).

Welche Personen können eventuell Unterstützung leisten?

(Name, Adresse, Beziehung, Kontakt etc.)

Sind Ihnen folgende Auffälligkeiten in der Familie bekannt?

- Suchtprobleme
- Häusliche Gewalt
- Krisen (welche)
- Erkrankungen in der Familie
- Psychische Erkrankungen
- Anderes (bitte beschreiben)

Welche Fähigkeiten/positiven Eigenschaften sehen Sie bei der Mutter / dem Vater / der Familie?

Welche Fähigkeiten/positiven Eigenschaften sehen Sie beim betroffenen Kind?

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 Kinderschutzhbehörde?

Sind die Kindseltern / das Kind über diese Meldung informiert?

Ja Nein

Falls Ja, wie haben sie darauf reagiert?

Kommunikation:

Falls die Familie 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)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Melderin/Melder

Beilagen (in Kopie):

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

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