**Meldung Kind**

*Die gesetzlichen Grundlagen und weitere Ausführungen zum Melderecht und den Meldepflichten sowie zur weiteren Bearbeitung einer Meldung sind in einem Merkblatt auf* [*https://www.ar.ch/verwaltung/departement-gesundheit-und-soziales/kindes-und-erwachsenenschutzbehoerde/downloadcenter*](https://www.ar.ch/verwaltung/departement-gesundheit-und-soziales/kindes-und-erwachsenenschutzbehoerde/downloadcenter) *> Kategorie «Merkblätter» nachzulesen.*

*Möglichst präzise und vollständige Angaben fördern die rasche Bearbeitung von Meldungen.*

*Meldende Personen erhalten eine Bestätigung, dass die Meldung bei der KESB eingegangen ist. Auskünfte über die Ergebnisse der Abklärungen oder angeordnete Massnahmen sind aber im Grundsatz nicht möglich.*

**Angaben Kind/Jugendliche/r**

Vorname, Name

Geburtsdatum und Geschlecht      [ ]  ♀ [ ]  ♂

Wohnadresse (Strasse, Nr. )

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer, Mailadresse

Sorgerecht [ ]  Eltern gemeinsam [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  unbekannt

**Mutter** (Vorname, Name)

Wohnadresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort)

Telefonnummer, Mailadresse

**Vater (**Vorname/Name)

Wohnadresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort)

Telefonnummer, Mailadresse

evtl. Hausarzt (Vorname, Nachname, Ort)

Schulhaus und Klasse (falls bekannt)

**Angaben zur Person, die Meldung erstattet**

Vorname, Name

Organisation, Funktion

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)

Telefonnummer, Mailadresse

Erreichbarkeit für Rückfragen (Wann?)

Beziehung zu Kind/Jugendliche/r

**Was ist der Anlass für die Meldung?**

*> beobachtete Verhaltensweisen oder Äusserungen, die darauf hindeuten, dass das Kind oder die/der Jugendliche in seiner physischen, psychischen oder geistigen Entwicklung gefährdet ist.*

*> möglichst konkrete Schilderung inklusive Datum, Dauer, Ort, evtl. Quelle (Vermutungen und Informationen vom Hörensagen sind als solche zu bezeichnen).*

*
*
*
*

**Welche Besonderheiten bestehen in der Familie oder dem nahen sozialen Umfeld?**

*z.B. Kenntnis über Trennung/Scheidug/Tod von nahen Familienmitglieder, Wohnsituation, Wohnpartner, Geschwister, gesundheitliche Probleme von Betreuenden/Erziehende etc.*

*
*

**Wer ist bereits mit dem Problem befasst?**

[ ]  niemand

[ ]  Fachpersonen (Ärzte, Schulpsychologen etc.) oder Dienste (Spital, Polizei etc.):

*

[ ]  private Personen (Beziehung angeben, z.B. Vater, Vermieter, Lehrperson, Jugendberatung):

*
*

**Was wurde bisher unternommen?**

[ ]  Das war erfolgreich

*
*

[ ]  Das war nicht erfolgreich

*
*

**Wer ist über diese Meldung informiert?**

[ ]  Mutter / [ ]  Vater / [ ]  Kind/Jugendliche/r / [ ]  Dritte >

Gab es besondere Reaktionen nach Information über diese Meldung? Wenn ja, bei wem?

*
*

*evtl.* Warum wurden folgende Personen nicht informiert?

Kind/Jugendliche/r

Mutter

Vater

**Kommunikation**

Die Muttersprache des Kindes, der/des Jugendlichen ist >

In welcher Sprache kann mit folgenden Personen ein Gespräch geführt werden?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kind/Jugendliche/r** | [ ]  Deutsch | [ ]  Französisch | [ ]  Italienisch | [ ]  Englisch |

[ ]  andere Sprache >

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mutter** | [ ]  Deutsch | [ ]  Französisch | [ ]  Italienisch | [ ]  Englisch |

[ ]  andere Sprache >

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vater** | [ ]  Deutsch | [ ]  Französisch | [ ]  Italienisch | [ ]  Englisch |

[ ]  andere Sprache >

**Was ist auch noch wichtig oder zu beachten?**

*
*

     ,      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort, Datum* Unterschrift meldende Person

**Beilagen**

*evtl. sachdienliche Berichte, Urteile, Schreiben etc.*

1.
2.

*Die ausgefüllte und unterschriebene Meldung bitte per Post oder mit sicherer Verbindung per E-Mail zustellen an:*

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

KESB

Postfach

9102 Herisau

kesb@ar.ch