FRS_Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung durch die Belastung von Drogen

**Amt für Soziale Dienste
Sozialzentrum xxxx
Sozialdienst Junge Menschen**

Amt für Soziale Dienste - Pfälzburger Straße 69 a - 28207 Bremen

Auskunft erteilt

Zimmer
☎ 0421/361-
Fax 0421/361-
E-Mail

Datum und Zeichen
Ihres Schreibens

Unser Zeichen

(bitte bei Antwort angeben)
Bremen,

Geschäftszeichen des Gerichtes: Geschäftszeichen des Gerichts

(als Fax – das Fax ersetzt den Postweg nicht)
Vorab als Fax Fax.Nr. Familiengericht: Seitenanzahl:

Familien-sache: [REDACTED]

Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung durch die Belastung von Drogen

Anlass:

Aufgrund des/der positiven Gutachten/s über die Belastung von Drogen
mit der Identitätsnummer vom [REDACTED] bei [REDACTED]

- Kind/ern
- Sorgeberechtigte_r
- Bezugspersonen/ Partner_innen

Im Zusammenhang mit:

- Haaranalyse
- Urinprobe
- Hausbesuch
- Sonstige
- Stellungnahme des substituierten Arztes
- Qualitätssicherungskommission der KVHB
- Original/e wird/ werden nachgereicht

Dienstgebäude:
Pfälzburger Straße 69 a
28207 Bremen

Sprechzeiten:
nach telefonischer Vereinbarung

Bankverbindungen:
Bremer Landesbank (BLZ 29050000),
Kto.Nr.: 1070115000
IBAN: DE27290500001070115000
BIC: BRLADE22XXX
Sparkasse in Bremen (BLZ 29050101),
Kto.Nr.: 1090653

1. Personendaten**1.1. Stammdaten [Kind/Jugendliche(r)/junge(r) Volljährige(r)]**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Tatsächlicher Aufenthaltsort des Kindes/Jugendlichen (bei abweichender Anschrift):				Ortsteilkennziffer:
Anschrift:				Seit:

Sorgerecht bei:	1. Sorgeberechtigter:
	2. Sorgeberechtigter:
Bemerkung:	

1.2. Mutter

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:				Ortsteilkennziffer:

1.3. Vater

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:				Ortsteilkennziffer:

1.4. Geschwister**1.5. Halbgeschwister**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:				Ortsteilkennziffer:

1.6 Sonstige Personen (z.B. Stiefelternteile)**Stiefeltern**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:				Ortsteilkennziffer:

1.7 Weitere beteiligte Institutionen/Personen

Name/Vorname	Institution	Anschrift	Telefon

1.8 Beteiligte Kooperationspartner/-innen, Institutionen, Personen :

- Familienhebamme _____
(Name)
- Klinik(en) _____
(Name)
- substituierende/r Ärztin/Arzt _____
(Name)
- Hausarzt/-ärztin, _____
(Name)
- Frauenarzt/-ärztin _____
(Name)
- Drogenberatung _____
(comeback gmbh, ambulante Drogenhilfe gGmbH) (Name)
- betreutes Wohnen/ Rehabilitationseinrichtung _____
(Name)
- Schule _____
(Name)
- sonstige _____
(Name)

2.0 Berichtsgrundlage

(Akten, Gespräche, Gutachten, Stellungnahmen usw.: Im Falle einer akuten Kindeswohlgefährdung - z.B. nach § 1666 BGB – sind in jedem Fall alle Gutachten, Berichte und Stellungnahmen mitzuschicken, vgl. auch § 65 Abs. 2 SGB VIII)

Datum	Informationen	als Anlage
		☐
		☐

2.1 Sachverhalt

(Was ist der Anlass? Sind Hilfen / Institutionen schon tätig gewesen? Seit wann ist der Fall aus welchen Gründen bekannt?)

Bisherige Hilfen

Hilfeart:			
von:	bis:	Sachbearbeiter:	kostenpflichtig:

2.2 Aussagen/Stellungnahmen/Gutachten von Experten zum Befinden des Kindes

Entwicklungsdiagnostik/en durch den Jugend- und Gesundheitsdienst des Gesundheitsamtes

- liegt vor
- ist beigefügt
- ist beantragt
- wird/werden nachgereicht

2.3 Sichtweisen der unterschiedlichen beteiligten Personen

(Mutter, Vater, evtl. Kind(er))s

2.4 Einschätzung der Fachkraft

(CasemanagerIn / BeraterIn: Darstellung von Gefährdungen (Risiken) und Entlastungen (Ressourcen) der Eltern und Kinder im Hinblick auf die dargelegte Familienrechtsproblematik.

3.0 Entscheidungsvorschlag

- Entzug von Teilen der elterlichen Sorge gem. § 1666 BGB
 - Aufenthaltsbestimmungsrecht
 - Gesundheitsfürsorge
 - Antragstellung
 -
- Unterbringung gem. § 1631 b BGB
- Elterliche Sorge gem. § 1671 BGB
-

Begründung:

Weiterhin wird vorgeschlagen, dem/den Kind/Kindern im Umfang der Sorgerechtsentziehung oder Sorgerechtsbeschränkung
einen / eine / das

- Einzelvormundschaft
 - Familienangehörigen
 - Privatpersonen nach § 53,1 SGB VIII, auch proCuraKids
- Jugendamt Bremen nach § 55 SGB VIII als Pfleger oder Vormund zu bestellen

Begründung:

Im Auftrag