

Anlage 5 – Dokumentationsbogen bei Verdacht auf Gewalt, sexualisierte Gewalt

Einrichtung: _____

Anwesende: _____

Protokollant*in: _____

Datum: _____

Raum: _____

Welche gewichtigen Anhaltspunkte einer Gefährdung durch Gewalt/sexualisierte Gewalt wurden beobachtet?

Wer hat beobachtet?

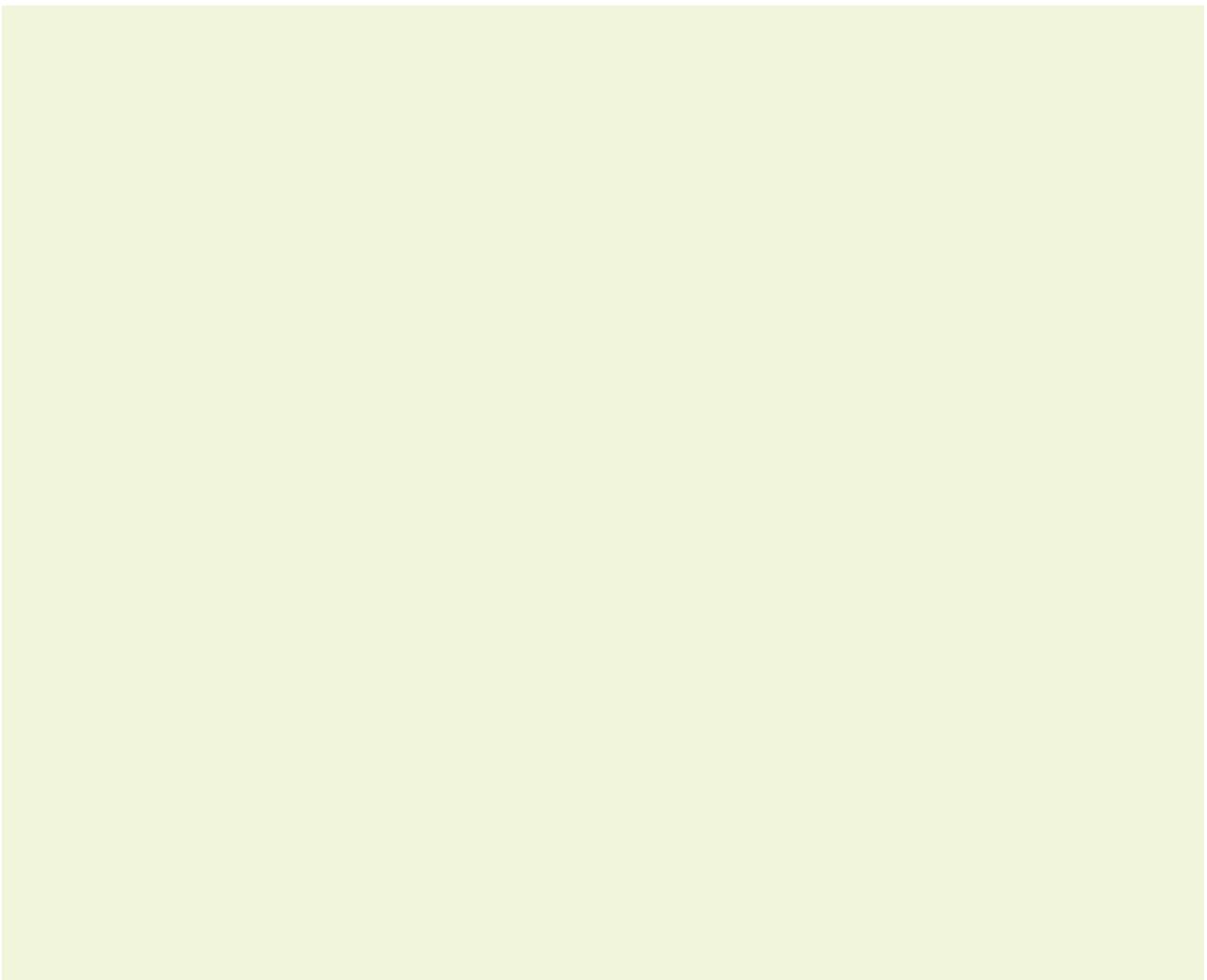
Wer hat was geschildert?

1. Gespräch mit Melder*in/betroffener Person/Berichterstattung

Name, Anschrift, E-Mail, Telefon/Mobil, gegebenenfalls Geburtsdatum:

Datum:

Bericht möglichst in wörtlicher Rede, kennzeichnen durch »...«. Auf Interpretationen der protokollierenden Person verzichten.



2. Gespräch mit Kind/Jugendlichen/erwachsenem Schutzbefohlenen

Name, Anschrift, E-Mail, Telefon/Mobil, gegebenenfalls Geburtsdatum:

Datum:

Bericht möglichst in wörtlicher Rede, kennzeichnen durch »...«. Auf Interpretationen der protokollierenden Person verzichten.

Gespräch wurde durchgeführt:

Weitere Gesprächsteilnehmende:

Gespräch konnte nicht durchgeführt werden, weil:

3. Gespräch mit Eltern/Sorgeberechtigten/gesetzliche*r Vertreter*in

Name, Anschrift, E-Mail, Telefon/Mobil, gegebenenfalls Geburtsdatum:

Datum: _____

Bericht möglichst in wörtlicher Rede, kennzeichnen durch »...«. Auf Interpretationen der protokollierenden Person verzichten.

Gespräch wurde durchgeführt: _____

Weitere Gesprächsteilnehmende: _____

Gespräch konnte nicht durchgeführt werden, weil:

4. Kollegiale Fallbesprechung bzw. Gespräch/Besprechung mit Ombudsperson/ externe unabhängige Ansprechperson (EUA)

Protokollant*in: _____ Teilnehmende: _____

Datum: _____

Verdacht hat sich bestätigt, weil: _____

Verdacht hat sich nicht bestätigt, weil: _____

Folgende Anhaltspunkte konnten
noch nicht geklärt werden: _____

Interventionsbeauftragte*r
wird informiert am: _____

Es wird noch Rat eingeholt bei einer insoweit erfahrenen Fachkraft am: _____

Es werden weitere Gespräche folgen mit den betroffenen Personen/den Eltern/den Sorgeberechtigten mit
folgenden Vereinbarungen:

Es besteht aus Sicht der Einrichtung sofortiger Handlungsbedarf. Es erfolgt eine Meldung über den/
die Interventionsbeauftragte*n beim Jugendamt/MDK/Pflegekasse/Fachberatungsstelle/externem
Beauftragten bei Missbrauch

Überprüfung der Sachlage am: _____

4. Chronologische Gesprächsprotokolle

Datum	Wer?	Was?

Gesprächsprotokollbogen

Anwesende: _____

Protokollant*in: _____

Raum: _____

Gesprächsanlass: _____

Ergebnis des Gesprächs: _____

Angesprochene Themen: _____

Vereinbarungen/Aufgaben/Pläne:

(Wer macht was bis wann? (z. B. Elterngespräch, Beratung bei einer insoweit erfahrenen Fachkraft ...))
