|  |
| --- |
| Dokumentationsbogenzur Umsetzung der §§ 8a & 8b SGB VIII sowie § 4 KKG |
| Der vorliegende Dokumentationsbogen dient der internen Dokumentation einer (möglichen) Gefährdung eines Kindes und ist in fünf Abschnitte aufgegliedert. Der Bogen ist prozessbegleitend und orientiert sich an dem Ablaufschema.  |

|  |
| --- |
| Abschnitt 1: Anhaltspunkte für die Gefährdung eines Kindes werden wahrgenommen  |
| Fallführende Fachkraft1(Person, die eine Leistung nach SGB VIII vorhält oder Personen, die beruflich in Kontakt mit Kindern und Jugendlichen stehen, Berufsgeheimnisträger\*innen)  |
| Art der Tätigkeit:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: (der Örtlichkeit, an dem die Tätigkeit ausgeführt wird)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name Träger2: (falls vorhanden) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift Träger2: (falls abweichend) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben zum Kind/ zur jugendlichen Person/Familie |
| Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift der PSB Personensorgeberechtigten3: (falls abweichend)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Die Personensorge liegt bei: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Teile der Personensorge liegen bei: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Laufende/bereits beendete Maßnahmen/Hilfen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben zum Sachverhalt |
| Beobachtungen und Verhaltensweisen des Kindes/ Jugendlichen | Verhaltensweisen Dritter |
| [ ]  Äußeres Erscheinungsbild | [ ]  Medizinische und körperliche Vernachlässigung |
| [ ]  Psychisches Erscheinungsbild | [ ]  Emotionale Vernachlässigung |
| [ ]  Sozialverhalten/Verhalten in der Gruppe | [ ]  Erzieherische Vernachlässigung |
| [ ]  Selbstschädigendes Verhalten | [ ]  Unhygienische/unzureichende Wohnsituation |
| [ ]  Entwicklungstand | [ ]  Anwendung von körperlicher Gewalt |
| [ ]  Schulische Situation | [ ]  Anwendung von psychischer Gewalt |
|  | [ ]  Sexualisierte Grenzverletzungen und Gewalt |
|  | [ ]  Häusliche Gewalt in der Beziehung der PSB |
|  | [ ]  Erscheinungsbild/Auffälligkeiten der PSB |

|  |
| --- |
| Beschreibung der Beobachtung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wann wurde der Sachverhalt wahrgenommen? |
| [ ]  einmalig am: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| [ ]  mehrmals: (Zeitraum angeben) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  durch Dritte herangetragen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Einschätzung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift fallführende Fachkraft1: |  |

|  |
| --- |
| Abschnitt 2: Ersteinschätzung im Team und / oder mit zuständiger Instanz2  |
| Gesprächsteilnehmer\*innen (mindestens eine, bestenfalls zwei zusätzliche Kolleg\*innen): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Ergebnis dieser Rücksprache:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ergebnis des Beobachtungsbogens (im Anhang angefügt):Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesamtergebnis der Ersteinschätzung:Hinzuziehen der zuständigen Instanz2  |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nein |
| Begründung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hinzuziehen einer insoweit erfahrenen Fachkraft (InsoFa) |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nein |
| Begründung und ggf. Fragestellung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Für die Anonymisierung der InsoFa Beratung verwendeter Aliasname:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Termin wird vereinbart durch  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift fallführende Fachkraft1:  |  |

|  |
| --- |
| Abschnitt 3: Der Verdacht konnte konkretisiert werden: Gefährdungseinschätzung mit einer insoweit erfahrenen Fachkraft |
| Gesprächsteilnehmer\*innen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin:Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Ergebnis der Beratung: [ ]  Das Kindeswohl ist gefährdet oder könnte gefährdet sein – weitere Maßnahmen sind zu treffen.[ ]  Es liegt nach derzeitigem Stand keine Gefährdung vor – die Situation bedarf einer weiteren Beobachtung/ Informationen müssen beschaffen werden.Wiedervorlage am: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.[ ]  Es liegt keine Gefährdung vor.  |
| Zusammenfassung des Gesprächs:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mögliche Maßnahmen, die dazu beitragen können das Kindeswohl zu gewährleisten:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Weiteres Vorgehen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Gespräch mit PSB3 ist nicht möglich, da das Kindeswohl hierdurch in Gefahr ist/sein könnte (Weiter unter: Fallübergabe an den Allgemeinen Sozialen Dienst der Stadt Hagen)[ ]  Gespräch mit PSB3 ist möglich  |
| Termin wird vereinbart durch: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| [ ]  Altersangemessene Beteiligung des Kindes/ der jugendlichen Person ist nicht möglich, da das Kindeswohl hierdurch in Gefahr ist /sein könnte.[ ]  Altersangemessene Beteiligung des Kindes /der jugendlichen Person ist möglich  |
| Termin wird vereinbart durch/mit:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift zuständige Instanz4:  |  |
| Unterschrift fallführende Fachkraft1:  |  |
| Information an die zuständige Fachaufsicht5: |
| Gesprächsteilnehmer\*innen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin:  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Zusammenfassung des Gesprächs: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift zuständige Instanz4: |  |
| Unterschrift fallführende Fachkraft1: |  |

|  |
| --- |
|  Abschnitt 4: Es sind weitere Maßnahmen zu treffen |
| Gespräch mit Kind/jugendlichen Person |
| Gesprächsteilnehmer\*innen (mindestens ein, bestenfalls zwei zusätzliche Kolleg\*innen): |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gespräch mit PSB3 |
| Gesprächsteilnehmer\*innen: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Problemakzeptanz: Liegt bei den Personensorgeberechtigten3 ein Problembewusstsein vor? [ ]  Ja [ ]  Nein[ ]  weiteres |
| Reaktion: Wie haben die PSB3 auf die Schilderung seitens der Fachkräfte reagiert? [ ]  aufgeschlossen/kooperativ[ ]  hilflos/überfordert[ ]  bagatellisierend [ ]  aggressiv / wütend[ ]  weiteres |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Problemkongruenz: Wie hoch ist die Übereinstimmung der Bewertung der Gefahrensituation zwischen PSB3 und Fachkräften? [ ]  nicht vorhanden [ ]  gering[ ]  mittelmäßig[ ]  hoch |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hilfeakzeptanz: Sind die PSB3 bereit Hilfe anzunehmen/Maßnahmen umzusetzen?[ ]  Ja [ ]  Nein |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Vereinbarung von konkreten Maßnahmen mit den PSB3 oder dem Kind/der jugendlichen Person |
| [ ]  Es können keine Maßnahmen vereinbart werden (erneute Gefährdungseinschätzung ggf. Fallübergabe an den Allgemeinen Sozialen Dienst der Stadt Hagen)  |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Es konnten Maßnahmen vereinbart werden |
| Beschreibung der Maßnahmen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zusammenfassung der Vereinbarung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Termin zur Überprüfung | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Situation wird im Blick gehalten von | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift zuständige Instanz4 |  |
| Unterschrift fallführende Fachkraft1 |  |

|  |
| --- |
| Information an die zuständige Fachaufsicht5 |
| Gesprächsteilnehmer\*innen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

|  |
| --- |
| Abschnitt 5: Fallübergabe an den Allgemeinen Sozialen Dienst der Stadt Hagen |
| Gesprächsteilnehmer\*innen |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesprächstermin  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mittelungsbogen zur Gefährdungseinschätzung wurde ausgefüllt und abgeschickt  |
| [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Notizen:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Situation wird im Blick behalten von | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift zuständige Instanz4 |  |
| Unterschrift fallführende Fachkraft1 |  |
| Hinweis: Eine weitere Beobachtung der Situation muss durchgängig gewährleistet werden. Bei erneutem Bekanntwerden von Anhaltspunkten, die auf eine Gefährdung hinweisen lassen, ist der Dokumentationsbogen abermals auszufüllen.  |

1 **Fallführende Fachkraft:** Als fallführend gilt diejenige Person die eine Leistung nach SGB VIII vorhält oder Personen, die beruflich in Kontakt mit Kindern und Jugendlichen stehen und eine (mögliche) Kindeswohlgefährdung beobachten/wahrnehmen.

² **Träger:** Gemeint ist die für die Tätigkeit beauftragende Institution.

³ **Personensorgeberechtigte2:** Gemeint sind sämtliche Sorgerechtsregeln – so bspw. auch die Rechtform per Gerichtsbeschluss aufgrund von speziellen Eingriffsnormen wie Vormundschaft bzw. Pflegschaft. Hinweis: In Einzelfällen können auch weitere Bezugspersonen gemeint sein (z.B. Lebensabschnittsgefährt\*innen).

4 **Zuständige Instanz**: Gemeint sind die jeweils zuständigen nächsten Ansprechpersonen. Je nach Art der Institution kann dies zum Beispiel die Einrichtungsleitung, die Gruppenleitung, die Bereichsleitung, die pädagogische Leitung, die Koordinator\*innen im Offenen Ganztag/ OGS-Leitung, die Schulleitung, die Ansprechperson beim Träger2 oder die Fachberater\*in sein.

⁵ **Zuständige Fachaufsicht**: Die jeweilige zuständige Fachaufsicht5 ist durch den Träger2 geregelt und durch die fallführende Fachkraft1 abzuklären.

**Hinweis:** Im Einzelfall gibt es keine **zuständige Instanz4** oder **zuständige Fachaufsicht5**. Dies gilt es für die jeweilige Tätigkeit abzuklären.