|  |
| --- |
| Dokumentationsbogen zur 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.