

Anlage A

# Dokumentation der Schutz- bzw. Hilfemaßnahme

(wenn keine trägerinternen Bögen vorliegen)

## I. Ausgangsdaten

### 1. Angaben zur Einrichtung

Name:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

### 2. Angaben zum jungen Menschen / zur Familie

Name und Alter des Kindes/Jugendlichen:

---

Anschrift der Personensorgeberechtigten:

---

Aufenthalt des Kindes/Jugendlichen:

bei den Eltern

oder:

---

### 3. Angaben zum Sachverhalt

- 3.1. Was wird geschildert?
- Vernachlässigung des körperlichen Kindeswohls
  - Vernachlässigung des seelischen Kinderwohls (emotionale Vernachlässigung)
  - Vernachlässigung der geistigen Entwicklung
  - körperliche Misshandlung / Gewalt
  - psychische Misshandlung
  - sexueller Missbrauch
  - medizinische Unterversorgung
  - seelische Verletzung

### 3.2. Darstellung der zu beurteilenden Situation:

---

---

**3.3. Wann wurde der Sachverhalt wahrgenommen?**

einmalig am:

mehrmals in der Zeit (Datum) vom:

bis:

---

**3.4. Ergebnis der Beurteilung**

---

**II. Trägerinterner Informationsfluss**

**1. Wer wurde wann informiert?**

---

**2. Ergebnis dieser Information / Rücksprache:**

---

**4. Hinzuziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft**

ja                       nein                       Fachkraft nicht vorhanden

**III. Dokumentation**

**1. Angaben zur hinzugezogenen Fachkraft**

---

**2. Teilnehmer/innen Risikoabschätzung**

---

### 3. Verlaufsprotokoll Risikoabschätzung

---

#### 4. Ergebnis der Risikoabschätzung mit Verantwortlichkeiten

Ist das Kindeswohl gesichert?  ja  nein

Wer macht was bis wann?

---

---

#### IV. Gespräch mit den Personensorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten

##### 1. Hat ein Gespräch mit den Personensorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten und dem Kind bzw. dem Jugendlichen im Vorfeld zu dieser Problematik stattgefunden?

ja  nein

Bei nein kurze Begründung:

---

(dann bitte weiter unter Punkt VI)

##### 2. Problemazeptanz

Sehen Personensorgeberechtigte/ Erziehungsberechtigte, Kind oder Jugendlicher selbst eine Gefahr?

Mutter/ Erziehungsberechtigte*r	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vater/ Erziehungsberechtigte*r	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kind bzw. Jugendlicher	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

##### 3. Reaktionen

Wie haben die Personensorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten auf die Schilderung der Gefährdung des Kindeswohls reagiert?

hilflos / überfordert  aggressiv / ablehnend  
 bagatellisierend  sonstig: \_\_\_\_\_



## VI. Meldung des Falls an den öffentlichen Träger

ja    nein

Wer \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_ An wen? \_\_\_\_\_

---

## VII. Ggf. weitere Entscheidungen

Maßnahme	Verantwortliche	Termin

Ort, Datum: .....

Unterschrift / Stempel der Einrichtung \_\_\_\_\_

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_