

Dokumentation des Verfahrens zur Wahrnehmung des erweiterten Schutzauftrages gem. § 8a SGB VIII

Name der Kindertageseinrichtung: _____

TeilnehmerInnen der Beratung: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Personensorgeberechtigte: _____

Adresse: _____

Datum der Wahrnehmung der
Gefährdungshinweise: _____

Jeder Handlungsschritt ist mit Datum zu versehen und von den Beteiligten zu unterschreiben

1. Erkennen gewichtiger Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung

Welche Hinweise auf eine Kindeswohlgefährdung wurden wahrgenommen?
(zu schildern von beobachtenden Personen)

Datum:

Unterschriften:

2. Beratung mit der Leitung zur Gefährdungseinschätzung

Die o.a. (unter Punkt 1) Schilderungen sind folgenden Kategorien zuzuordnen (Mehrfachnennungen sind möglich):

- Vernachlässigung**
(Unterlassung fürsorglichen Handelns im Bereich Pflege, Versorgung, Nahrung, Hygiene, Aufsichtspflicht, Gesundheit).
- Körperliche Misshandlung**
(Anwendung körperlicher Gewalt oder Zwang)
- Psychische Misshandlung**
(Feindselige, abweisende und ignorierende Verhaltensweisen, gezieltes Isolieren des Kindes von sozialen Kontakten oder einem Elternteil, Verweigern, fehlende emotionale Zuwendung, Miterleben häuslicher Gewalt)
- Sexuelle Gewalt**
(Handlungen, die gegen das Recht auf sexuelle Selbstbestimmung verstoßen)

Datum:

Unterschriften:

3. Beratung durch eine insoweit erfahrene Fachkraft (InsoFa)

Ergebnis der Beratung:

Datum:

Unterschriften:

4. Protokoll: Gespräch und Vereinbarung mit Kindern und Personensorgeberechtigten

„Die Personensorgeberechtigten sowie das Kind oder der Jugendliche müssen in die Gefährdungseinschätzung einbezogen werden, soweit hierdurch der wirksame Schutz des Kindes oder Jugendlichen nicht in Frage gestellt wird.“

Folgende Themen wurden zur Abwendung der Kindeswohlgefährdung mit den Personensorgeberechtigten / Kindern erörtert:

Eine Vereinbarung mit den Personensorgeberechtigten wurde getroffen:

- Ja (siehe Anlage „Vereinbarung mit Eltern zur Sicherstellung des Schutzes für das Kind / die Kinder)
- Nein

Datum:

Unterschriften:

**5. Wvl (Wiedervorlage) / Überprüfung der unter Punkt 4 vereinbar-
ten Maßnahmen**

Datum:

Überprüfung durch:

Ergebnis der Überprüfung:

.....
Datum:

.....
Unterschriften: