

c. Dokumentationsbogen Fallmeldung

Risikobereich	Welche Risiken sehen Sie?
Datum der Meldung	
Name der meldenden Person	
Bezeichnung der Einrichtung	
Träger der Einrichtung	
Regionalleiter / GF / Vorstand	
Für die betroffene Person zuständige*r Mitarbeiter*in	
Angaben zur betroffenen Person: • Name • Alter • Alter zum Zeitpunkt des Tatvorwurfs • Geschlecht • Besondere Schutzbedürftigkeit aufgrund von:	
Datum bzw. Zeitraum des Tatvorwurfs	
Inhalt des Vorwurfs: Bitte unterscheiden Sie zwischen dem tatsächlich Gesehenen und dem Interpretieren der Handlung • Was ist genau vorgefallen? • Was ist von wem an wen berichtet worden? • Was wurde von wem wahrgenommen?	
Erste Sortierung:	☐ Körperliche Gewalt ☐ Psychische Gewalt ☐ Sexuelle Gewalt ☐ Pädagogische/geistliche Gewalt ☐ Strukturelle Gewalt ☐ Finanzielle Gewalt

Erste Einschätzung:	☐ Grenzverletzung ☐ Übergriffiges Verhalten ☐ Fachliches Fehlverhalten ☐ Strafrechtlich relevante Tat ☐ Keines von allen
Subjektive Einschätzung des Vorwurfs:	
Gibt es andere, die die Situation beobachtet haben oder weitere Hinweise geben können?	
Abgaben zur beschuldigten Person:	☐ HA mit unbefristetem Anstellungsverhältnis ☐ HA mit befristetem Anstellungsverhältnis bis..... ☐ EA der Caritas ☐ EA einer anderen Einrichtung ☐ MA einer anderen Einrichtung ☐ Sonstige
Wer ist über den Tatvorwurf bisher informiert: Innerhalb der Einrichtung: Außerhalb der Einrichtung:	
Bisher eingeleitete Maßnahmen zum Schutz der betroffenen Person	
Information an Sorgeberechtigte/Angehörige ist geplant am	
Einschätzung des Wahrheitsgehaltes des Vorwurfs:	☐ Sehr wahrscheinlich ☐ Eher wahrscheinlich ☐ Eher unwahrscheinlich ☐ Sehr unwahrscheinlich
Begründung:	
Nächste geplante Schritte:	