**Dokumentationsbogen**

|  |
| --- |
| **Um welche Maßnahme/welchen Vorfall handelt es sich?** (Ort, Datum) |
|  |
| **Wer ist bei euch Ansprechpartner/-in?** (mit Tel. Nr., E-Mail) |
|  |
| **Wer hat etwas gesehen /erzählt?** (Name, Tel., Email, Adresse, Funktion, Verein /Verband) |
|  |
| **Um welches Kind /Jugendlichen geht es?** (Name, Alter, Geschlecht, Gruppe (Vorsichtig mit Namen umgehen!) |
|  |
| **Wer ist übergriffig geworden?** (Name, Alter, Geschlecht, Gruppe, ggf. Funktion) |
|  |
| **Wann ist es passiert?** (Datum, Uhrzeit) |
|  |
| **Was wurde über den Fall mitgeteilt?** (Bitte nur Fakten, keine eigene Wertung) |
|  |
| **Was wurde getan bzw. gesagt?** |
|  |
| **Wo wart Ihr zu dieser Zeit?** |
|  |
| **Mit wem wurde darüber hinaus über den Fall gesprochen?**  (Leitung, Mitarbeiter/-innen, Polizei etc. / mit Datum /Uhrzeit) |
|  |
| **Gibt es weitere Absprachen? Was ist als Nächstes geplant?** |
|  |
| **Wie sind Deine /eure Gefühle u. Gedanken dazu?** |
|  |