|  |
| --- |
| **Dokumentation der Schule bei Verdacht auf** **Kindeswohlgefährdung****(SGB VIII § 8a und Schulgesetz Baden-Württemberg § 85)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schüler/Schülerin** |  |
| Name      | Vorname      | [ ]  männl. | [ ]  weibl. |
| Geburtsdatum       | Schule, Klasse, Vorschuleinrichtung      |
| **Personensorgeberechtigte** |  |
| Name der Mutter      | Name des Vaters      |
| ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte:      |  |
| PLZ Wohnort      | Straße      |
| 🕿      | Sonstiges:      |
| **Federführende Lehrkraft:** |  |

**1. Folgende Merkmale/Indikatoren sind insbesondere angesprochen**:

* Keine familiäre Versorgung der Kinder vor Schulbeginn
* Ständig schmutzige und/oder unangemessene Kleidung
* Mangelnde körperliche Hygiene
* Über längere Zeit unzureichende Ernährung
* Kinder tagsüber/abends ganz allein und ohne Betreuung
* Hinweise auf Suchtmittelmissbrauch bei den Eltern
* Suchtmittelgebrauch beim Kind/Jugendlichen
* Anzeichen körperlicher Gewalt („blaue“ Flecken, Verletzungen)
* Hinweise auf sexuelle Gewalterfahrungen
* Selbstverletzendes Verhalten
* Gehäuftes Fehlen von Unterrichtsmaterial/Hausaufgaben
* Auffällige grundsätzliche Verhaltensänderung
* Gehäufte Fehlzeiten
* Anzeichen von Angst
* Gehäuft auffälliges oder sozialwidriges Verhalten
* ………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………..

**2. Bisherige Erkenntnisse im Blick auf Kindeswohlgefährdung** (Zusammenstellung zu oben)

Datum Beobachtung / Feststellung / Ereignis festgestellt/beobachtet von

**3. Bisherige Maßnahmen, Vereinbarungen und Ergebnisse** (Wer hat was wann und wo beobachtet oder erfahren, bzw. mit wem vereinbart?)

Datum Maßnahme (Wer, wie, was) Ergebnis

**4. Fallkonferenz(en) entsprechend Handlungsleitlinien** (schulintern ohne Jugendamt)

Datum Ziele der Intervention, Maßnahmen, Teilnehmer

 Vereinbarungen

Datum ………………………………

Ergebnis (bitte ankreuzen)

* Interventionen waren erfolgreich 🡪 **keine weiteren Schritte erforderlich**
* Interventionen waren noch nicht erfolgreich 🡪 **Erweiterte Fallkonferenz**

Wann erneut nur Fallkonferenz oder ?

Wann erweiterte Fallkonferenz ?

**5. Erweiterte Fallkonferenz entsprechend Handlungsleitlinien** (mit Schulleitung)

Datum Ziele der Intervention, Maßnahmen, Teilnehmer

 Vereinbarungen, Verantwortlichkeit

Wann erneut erweiterte Fallkonferenz ?

**6. Schlußauswertung**

Datum ………………………………

Ergebnis (bitte ankreuzen und ggf. ausführen)

* Einbeziehung weiterer Hilfepartner – bitte ausführen
* Förmliche Abgabe der Federführung an das Jugendamt 🡪 **Übergabebogen fertig stellen bzw. Planung gemeinsames Gespräch mit Jugendamt und Eltern**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift federführende Lehrkraft bzw. Rektor