

Anleitung zum Aufnahmebogen bei einem Verdacht gegenüber einer mitarbeitenden Person

Seite 1

Hinweis zum Aufnahmebogen

Aufnehmende Person = Person, die den Aufnahmebogen ausfüllt

Mitteilende Person = Person, die die Situation berichtet
Die mitteilende Person kann auch zeitgleich
betroffen sein.

Betroffene Person = Person, die sexualisierte Gewalt erfahren hat

Beschuldigte Person = Person, die übergriffig geworden ist

Auf Wunsch der mitteilenden und/oder betroffenen Person müssen nicht zwingend alle Daten erfasst werden.

Jedoch muss die aufnehmende Person die meldende/betroffene Person darauf hinweisen, dass das Auslassen der Aufnahme dieser Daten/Informationen ggf. Auswirkungen auf die weitere Bearbeitung haben kann (Hinweisgebung auf die unterschiedlichen Verfahrensabläufe).

Anleitung zur Erstellung eines PDF-Dokuments mit Kennwortversand bei gescanntem Dokument

1. Dokument speichern unter
2. Dokument nach Speicherung:
mit rechter Maustaste > öffnen mit Adobe Acrobat
3. oben rechts unter WERKZEUGE > SCHUTZ > VERSCHLÜSSELN
4. Frage, ob die Verschlüsselung geändert werden soll, mit
JA beantworten
5. Kennwort zum Öffnen des Dokuments erforderlich > anklicken
6. Kennwort zum Öffnen des Dokumentes > Kennwort:
Meldung + Datum des Tages, an dem die Meldung an die
Meldestelle weitergeleitet wird, eingeben (
Beispiel: Meldung031122)
7. Kennwort bestätigen und auf ok klicken
8. Vor dem Schließen speichern > **JA**
9. Gespeichertes Dokument kann nun als Anhang in die Mail
eingefügt werden. Der Empfänger kann diesen nun nur mit dem
entsprechenden Passwort öffnen

Wenn Sie Unterstützung benötigen, können Sie gerne die Präventionsfachkraft unter 02371 795162 kontaktieren.

Aufnahmebogen bei einem Verdacht gegenüber einer mitarbeitenden Person

Seite 2

Vielen Dank, dass Sie diesen Bogen ausfüllen! **Sie** sind in diesem die **aufnehmende Person**! Datum Uhrzeit

Aufnahme erfolgt	persönlich <input type="checkbox"/>	telefonisch <input type="checkbox"/>	per Mail <input type="checkbox"/>	schriftlich <input type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

	aufnehmende Person	mitteilende Person	betroffene Person	beschuldigte Person
Name				
Anschrift				
hauptamtlich tätig / ehrenamtlich tätig / ausschließlich teilnehmend				
tätig als				
Gemeindezugehörigkeit				
erreichbar unter/ggf. auch Zeitfenster der Erreichbarkeit				
Besteht ein besonderes Verhältnis zur betroffenen Person? Wenn ja, welches? (z. B. verwandt, befreundet, anvertraute Person, vorgesetzte Person)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ↓ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ↓ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ↓ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Besteht ein besonderes Verhältnis zur beschuldigten Person? Wenn ja, welches? (z. B. verwandt, befreundet, anvertraute Person, vorgesetzte Person)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ↓ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ↓ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ↓ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	

Aufnahmebogen bei einem Verdacht gegenüber einer mitarbeitenden Person

Seite 3

Hat die mitteilende Person ebenfalls durch die beschuldigte Person sexualisierte Gewalt erfahren? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Sind weitere Personen bekannt, die sexualisierte Gewalt durch die beschuldigte Person erfahren haben? Oder sind ggf. weitere Personen gefährdet, dies zu erleben?	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:

Beobachtungen / Erfahrungen / Schilderungen / Handlungen	
Was wurde konkret erfahren/erlebt/beobachtet? (Hier muss objektiv dokumentiert werden, was die mitteilende Person schildert. Eigene Vermutungen, Interpretationen und Wertungen dürfen nicht aufgenommen werden. Am hilfreichsten ist die Dokumentation mit wörtlicher Rede.)	

Aufnahmebogen bei einem Verdacht gegenüber einer mitarbeitenden Person

Seite 4

Ist bereits zuvor ein verändertes Verhalten der betroffenen Person aufgefallen? Oder sind körperliche Anzeichen sichtbar geworden? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Wenn die Frage mit JA beantwortet wurde: (Beschreibung)			
In welchem Zeitraum wurde die Situation beobachtet oder erfahren?			
Wie oft wurde die Situation beobachtet bzw. wie oft ist die geschilderte Handlung bereits vorgekommen?	einmalig <input type="checkbox"/> mehrfach seit <input style="width: 100px;" type="text"/>		
Sind weitere Personen über diese Beobachtungen/Schilderungen informiert?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:	Vorname: Name: Alter: Anschrift: Tel.:

Aufnahmebogen bei einem Verdacht gegenüber einer mitarbeitenden Person

Seite 5

Welche Wünsche und Erwartungen bestehen auf der Seite der mitteilenden und/oder betroffenen Person an die aufnehmende Person und an das weitere Verfahren?

Was wünscht sich die mitteilende Person konkret? Was soll ihrerseits nun veranlasst werden? Welches Ziel verfolgt sie mit der Schilderung des Geschehens?

Die Wünsche und Erwartungen
können durch die aufnehmende
Person erfüllt werden

Ja teilweise Nein

warum:

Zielvereinbarungen/weitere vereinbarte Schritte:

ggf. nächster Gesprächstermin: