

**Dokumentationsbogen zur Teamberatung**

Datum: \_\_\_\_\_

teilnehmende Lehrkräfte:

andere Beteiligte:

anonyme Teamberatung

 NEIN JA

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Grundlage der Teamberatung ist der 1. Dokumentationsbogen - Anlage 1 -  
(Beobachtung der Lehrkraft):

Ergänzungen der anderen Lehrkräfte:

Folgende Maßnahmen werden vereinbart:

Maßnahme	verantwortlich	Zeitraum

Information an Schulleitung (mit Anlage 1 und 2) am:

**Unterschrift der Beteiligten:****Entscheidung der Schulleitung über die weiteren Schritte:**

- Vorgang kann abgeschlossen werden  
 Verfahren wird schulintern weitergeführt, schulische Hilfen erscheinen ausreichend  
 Kontaktaufnahme zum Jugendamt, um weitere Hilfen zu vermitteln (Einverständnis der Eltern)  
 Information des Jugendamtes wegen Verdacht Kindeswohlgefährdung (Anlage 1 und 3)  
 Einleitung „Fallmanagement bei Verdacht von sexuellem Missbrauch“  
 (nur telef. 03381/ 584960 oder 03381/ 585001); hier ist nicht Anlage 3 zu verwenden!

**Datum/Unterschrift Schulleitung:** \_\_\_\_\_