|  |
| --- |
| Direktion für Inneres und JustizKJA - Kantonales JugendamtHallerstrasse 5Postfach3001 Bern+41 31 633 76 33kja-bern@be.chwww.be.ch/kja |
| Datum auswählen |
|  |

Formular Erfassung besondere Vorkommnisse (Quelle: www.buendner-standard.ch)

*Besondere Vorkommnisse der Stufe 3 und 4 müssen in jedem Fall der Aufsichtsbehörde gemeldet werden.*

|  |
| --- |
| **Erfassung besondere Vorkommnisse inkl. Grenzverletzungen (innerhalb 48 Std)** |
|  |
| * Vorkommnisse möglichst genau umschreiben, damit eine präzise Einschätzung resultieren kann.
* **Erfassung** innerhalb 48 Std per Mail an HL, Trägerschaft und KJA / **Vorgehen** und **Beurteilung** wenn Vorfall abgeschlossen an HL, Trägerschaft und KJA
 |
|  |
| Datum Vorkommnis: | Datum auswählen | Zeitraum: |  |
| Einrichtung:  |       | Gruppe: |  |
| Hinweis: Involvierte Klienten und Mitarbeitende sind mit dem **ausgeschriebenen Vornamen** und dem **Anfangsbuchstaben Nachname** zu erfassen. |
| Involvierte Klienten | 1.
 | Alter: |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Involvierte Klienten | 1.
 | Alter: |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Involvierte Klienten | 1.
 | Alter: |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Involvierte Klienten | 1.
 | Alter: |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Bemerkung:       |
|  |
| Involvierte Mitarbeitende | 1.
 | Funk |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Involvierte Mitarbeitende | 1.
 | Funk |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Involvierte Mitarbeitende | 1.
 | Funk |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Involvierte Mitarbeitende | 1.
 | Funk |       | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |
| Funktion: (HL= Heimleitung / LP=Lehrpersonen / GL= Gruppenleitung / S = Sozialpädagoge / M= Miterzieher / P = Praktikant / PF= Pflegefamilien / A= Andere) |
| Bemerkung:       |
| 1. **Grenzüberschreitendes Verhalten**
 |
| **1.1 Ebene Grenzverletzung** | [ ]  | Klienten / Klienten |
|  | [ ]  | Mitarbeitende / Klienten |
|  | [ ]  | Klienten / Mitarbeitende |
|  | [ ]  | Mitarbeitende / Mitarbeitende |
|  | [ ]  | Gegen sich selber |
|  | [ ]  | Andere       |
| **1.2 Thematik des Grenzverletzung** | [ ]  | Körperliche Gewalt |
|  | [ ]  | Verbale Gewalt |
|  | [ ]  | Sexuelle Gewalt |
|  | [ ]  | Belästigung |
|  | [ ]  | Diebstahl |
|  | [ ]  | Sachbeschädigung |
|  | [ ]  | Suchtmittelmissbrauch |
|  | [ ]  | Drohungen |
|  | [ ]  | Bedrohung mit Gegenständen  |
|  | [ ]  | Intervention zum Schutz von MA |
|  | [ ]  | Anderes       |
| Bemerkung (insbesondere, ob die in das besondere Vorkommnis involvierten Personen bereits vorgängig in einen oder mehrere ähnliche Vorkommnisse involviert waren, sei aus auf Opfer- oder auf Täterseite; wenn ja, ob dem KJA diesbezüglich eines oder mehrere Formulare «Erfassung besondere Vorkommnisse» vorliegt oder ob es sich um eines oder mehrere Vorkommnisse handelte, welche nicht als besondere Vorkommnisse eingestuft und demnach nicht gemeldet wurden):      |
|  |
| 1. **Organisatorische oder betriebliche Vorkommnisse**
 | [ ]  | Wesentliche Änderungen der Organisation, der Einrichtungen, der Trägerschaft oder der Tätigkeit des Heims |
|  | [ ]  | Kündigung der Heimleitung sowie der Wechsel von Personen in der Trägerschaft |
|  | [ ]  | Die Erweiterung, Verlegung oder Einstellung des Betriebs |
|  | [ ]  | Wirtschaftliche Schwierigkeiten: Anzeichen dafür, dass die wirtschaftlichen Voraussetzungen für den Betrieb der Einrichtung nicht mehr erfüllt werden. |
|  | [ ]  | Erhebliche personelle Ausfälle, dadurch zu wenig ausgebildetes Personal vorhanden |
|  | [ ]  | Verwarnungen, Freistellung, Fristlose Entlassung von Personal |
|  | [ ]  | Beschwerden seitens Eltern, Behörden oder anderen Personen über die Einrichtung |
|  | [ ]  | Hygiene und Sicherheitsstandards weisen schwerwiegende Mängel auf |
|  | [ ]  | Anderes       |
| Bemerkung:       |
| 1. **Straftaten bzw. Strafverfolgung der Heimleitung oder der Mitarbeitenden**
 | [ ]  | Bemerkung:       |
| 1. **Schwere Krankheiten, Todesfälle und schwere Unfälle von Kindern und Jugendlichen sowie der Heimleitung und Mitarbeitenden**
 | [ ]  | Bemerkung:       |
| 1. **Medienrelevante Ereignisse oder Anschuldigungen**
 | [ ]  | Bemerkung:       |
| 1. **Katastrophenähnliche Ereignisse**
 | [ ]  | Bemerkung:       |
| 1. **Weitere Vorkommnisse**
 | [ ]  | Z.B. Mängelfeststellung und/oder Auflagen anderer Behörden (z.B. Baubehörde, Lebensmittelinspektorat…)Z.B. Meldepflichtige Krankheiten: epidemieartig auftretende Krankheiten oder mehrfaches Vorkommen von Salmonelleninfektionen  |
| 1. **Beschreibung des besonderen Vorkommnisses**

      |
|  |
| 1. **Einstufung der Vorkommnisse gemäss Einschätzung der Einrichtungsleitung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**[ ]  | **2**[ ]  | **3**[ ]  | **4**[ ]  |
| **Alltäglich** | **Grenzwertig** | **Schwerwiegend** | **Massiv** |

 |
|  |
| **Vorgehen**  |
|  |
| 1. **Welche Schritte wurden im Zusammenhang mit dem Vorfall unternommen?**
 |
|       |
| Wann und mit welchen Beteiligten Was

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

 |
|  |
|  |
| 1. **Welche Stellen wurden informiert und kontaktiert**
 | Wann/ durch wen/ in welcher Form /was wurde informiert? |
|  | [ ]  | Trägerschaft |       |
|  | [ ]  | Heimleitung |       |
|  | [ ]  | Einweisende Behörde und Beistandsperson |       |
|  | [ ]  | KJA |       |
|  | [ ]  | Eltern und Angehörige der Klienten |       |
|  | [ ]  | Opferhilfe  |       |
|  | [ ]  | Mitarbeitende |       |
|  | [ ]  | Jugendanwaltschaft |       |
|  | [ ]  | Polizei |       |
|  | [ ]  | Feuerwehr |       |
|  | [ ]  | Nachbarschaft |       |
|  | [ ]  | Andere …      |       |
|  |
| 1. **Care**
 |  |
| Brauchen involvierte Klienten/Klientinnen und/oder Mitarbeitende aufgrund des Ereignisses eine Nachbegleitung? (Bsp: KJPD, Heimleitung, andere psychologische Unterstützung, Supervision) |
|  |
| Care | [ ]  Ja [ ]  Nein | Wenn JA welche? |       |
|  |  | Wenn JA wer? |       |
| Bemerkung:       |
|  |
| 1. **Strafrechtliche Folgen**
 |  |
| Straftatbestand vermutet? | [ ]  Ja [ ]  Nein | Wenn JA aber keine Anzeige warum? |       |
| Strafanzeige / Strafantrag: | [ ]  Ja [ ]  Nein | Durch wen: |       |
|  |
| Verurteilung: | [ ]  Ja [ ]  Nein | Durch wen: |       |
| Falls Nein: | [ ]  Strafverfahren hängig |       |
|  | [ ]  Einstellung |       |
|  | [ ]  Anderer Entscheid |       |
|  |
| Bemerkung:       |
|  |
| 1. **Welche Belege über das Ereignis sind vorhanden?**
 |
|  | [ ]  | Tagesjournal |       |
|  | [ ]  | Protokolle |       |
|  | [ ]  | Stellungnahmen |       |
|  | [ ]  | Information an Eltern und Behörden |       |
|  | [ ]  | Information an Trägerschaft / Stiftungsleitung |       |
|  | [ ]  | Urteile  |       |
|  | [ ]  | Berichte |       |
|  | [ ]  | Andere …      |       |
|  |  |
| **Beurteilung des Ereignisses: (Wenn Fall abgeschlossen)** |
|  |  |
| 1. **Das besondere Vorkommnis wurde rückblickend richtig eingestuft**
 | [ ]  | Ja  | [ ]  | Nein |
| Wenn Nein Begründung: |
|  | Was / Optimierung |
|  | [ ]  | Vorkommnis wurde falsch eingestuft |       |
|  | [ ]  | Externe Fachperson einbeziehen |       |
|  | [ ]  | Betriebsintern thematisieren |       |
|  | [ ]  | Schutz der Klienten |       |
|  | [ ]  | Schutz der Mitarbeitenden |       |
|  | [ ]  | Auswirkungen unterschätzt |       |
|  | [ ]  | Andere …      |       |
|  |
| 1. **Wie verlief die Information? Alle nötigen Stellen involviert?**
 | [ ]  | In Ordnung | [ ]  | Optimierung |
|  | Was / Optimierung |
|  | [ ]  | Einweisende Behörde und Beistände |       |
|  | [ ]  | Opferhilfe  |       |
|  | [ ]  | KJA |       |
|  | [ ]  | Eltern und Angehörige der Klienten |       |
|  | [ ]  | Mitarbeitende |       |
|  | [ ]  | Jugendanwaltschaft |       |
|  | [ ]  | Nachbarschaft |       |
|  | [ ]  | Andere …      |       |
| Bemerkung: |
| *
 |
|  |
| **Was hätte anders gemacht werden sollen? (Optimierung – Reflexion des Ereignisses )** |
| Begründung |
| *
 |
|  |
| 1. **Welche Massnahmen wurden aufgrund des Ereignisses beschlossen?**
 |
| *
 |
|  |
| 1. **Hat das Ereignis Auswirkungen auf die konzeptionellen Grundlagen der Institution?**
 | [ ]  | Ja  | [ ]  | Nein |
| Wenn Ja Begründung:       |
| 1. **Ist der Fall abgeschlossen?**
 | [ ]  | Ja  | [ ]  | Nein |
| Wenn Nein Begründung:       |
|  |
| Beurteilung des Vorfalls durch: |       | Datum:  |       |
|  |       | Datum:  |       |
|  |       | Datum:  |       |