

# REFLEXIONSDOKUMENTATION BEI VERDACHT ODER BERICHT VON SEXUALISierter GEWALT

2

Name und ggf. Funktion der protokollierenden Person: \_\_\_\_\_

Arbeitsbereich/Gemeindegruppe: \_\_\_\_\_

Ort/Raum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Möglicherweise betroffene Person von sexualisierter Gewalt: \_\_\_\_\_

Verdächtige/beschuldigte Person: \_\_\_\_\_

## WELCHE GEFÜHLE LÖST DIE BEOBACHTUNG / DAS BERICHTETE BEI MIR AUS?


## WELCHE EIGENEN ERKLÄRUNGSANSÄTZE HABE ICH FÜR DAS GESCHEHENE/WAHRGENOMMENE/BERICHTETE?


## SIND MIR DIESE ERKLÄRUNGSANSÄTZE EINGEFALLEN ODER STAMMEN SIE VON ANDEREN PERSONEN? WENN JA VON WELCHEN?


## WELCHE GEFÜHLE ODER GEDANKEN HABE ICH BEZÜGLICH ALLER BETROFFENEN?


\_\_\_\_\_  
Unterschrift Protokollant

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Informierte Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeuge