**Protokoll**

[ ]  **Beratung im Vorfeld einer Risikoeinschätzung**

[ ]  **Risikoeinschätzung**

|  |
| --- |
|  |

 **am:**

*Alle Namen sind als Pseudonym, bzw. als Funktion anzugeben.*

*→ Die kursiven Texte sind Erläuterungen für die Institution*

**Von der Gefährdung betroffenes Kind / Jugendliche\*r :**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Pseudonym: Alter:

|  |
| --- |
|  |

Kind /Jugendliche\*r wohnt bei:

|  |
| --- |
|  |

Derzeitiger Aufenthalt:

|  |
| --- |
|  |

Kind /Jugendliche\*r besucht Kita, Schule/Klasse:

**Geschwisterkinder:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pseudonym | Alter | Kita, Schule/Klasse |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Personensorgeberechtigte/r (PSB):**

[ ]  Mutter [ ]  Vormund

[ ]  Vater [ ]  unklar

*Bei einer Risikoeinschätzung anzugeben:*

**Information der Personensorgeberechtigten über die Risikoeinschätzung:**

[ ]  Information erfolgte am:

[ ]  Information erfolgte nicht, weil:

|  |
| --- |
|  |

**1. Relevante Informationen zum Kind /Jugendliche\*n, Eltern**

**1. a) Kind /Jugendliche\*r**

*Alter, Persönlichkeit, Entwicklungsstand, körperliche Erscheinung, psychische Erscheinung, sozial-emotionales Verhalten, Spielverhalten, schulische Leistungen, Wahrnehmungsfähigkeit, Stärken, Besonderheiten, Auffälligkeiten (Verhalten, Motorik, Sprache etc.), Gesundheit, Freunde*

*Bindung an Eltern (PSB), für das Kind /Jugendlichen wichtige Erwachsene, Umgang mit evtl.*

*getrenntlebendem Elternteil*

*seit wann und mit wie vielen Std. pro Tag besucht das Kind /Jugendliche\*r die Institution, regelmäßige Anwesenheit? Beziehung zu pädagogischen Fachkräften, vorherige Institutionen*

|  |
| --- |
|  |

**1. b)** **Geschwister**

*ggf. siehe Stichpunkte zu 1. a)*

*Beziehung mit betroffenem Kind /Jugendliche\*n*

|  |
| --- |
|  |

**1. c) Eltern, Personensorgeberechtigte**

*berufstätig, verheiratet, Beziehung*

*Persönlichkeit, Gesundheitliche Situation, Netzwerk, Freunde*

*Bindung zum Kind /Jugendliche\*n, Feinfühligkeit für die Bedürfnisse des Kindes /Jugendliche\*n, Kommunikation mit dem Kind /Jugendliche\*n, Regel- und Grenzsetzungen*

*Kooperation mit der Institution*

|  |
| --- |
|  |

**1. d) Risiko- / Belastungsfaktoren**

*Schwierige finanzielle Situation, Arbeitslosigkeit, schwierige Wohnverhältnisse, keine familiäre*

*Unterstützung, soziale Isolation, langanhaltende Konflikte der Eltern, konfliktbelastete Partnerschaft,*

*alleinige Erziehungsverantwortung, Überforderung der Eltern in der Lebensführung bzw. Erziehung, Substanzmittelmissbrauch, akute oder somatische Erkrankungen, herausfordernde Kinder /Jugendliche,*

*besonderer Pflege-/Förderbedarf eines Kindes /Jugendlichen, sehr junge Eltern, psychische*

*Auffälligkeiten der Betreuungsperson*

|  |
| --- |
|  |

**1. e) Ressourcen des Familiensystems**

*Eltern haben eine Problemeinsicht und können Hilfe annehmen, sozial eingebundene Eltern und Kinder /Jugendliche\*r (Kontakte im Sozialraum, Freunde und Familie, erhalten Unterstützung etc.), weitere positive Vertrauensperson für Kinder /Jugendliche\*r vorhanden, Kooperationsbereitschaft mit der Institution*

*ausreichende materielle Versorgung, ausreichende Wohnsituation, zuverlässige Versorgung der Grund-bedürfnisse, geregelte Tagesstruktur,*

*Ressourcen aufgrund der Persönlichkeit, der Hobbys etc.*

|  |
| --- |
|  |

**1. f) bisherige Hilfsangebote der Institution und deren Ergebnisse**

*Gespräche, Vorschlag von weitergehenden Hilfen*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **Hilfsangebot** | **Ergebnis** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1. g) Bekannte aktuelle Unterstützung für die Eltern (PSB), das Kind /Jugendliche\*n,**

 **die Geschwister**

*Beratungsstelle, medizinische Versorgung, Therapien, Elterngruppe*

|  |
| --- |
|  |

**1. h) Partizipation des Kindes / Jugendliche\*n**

*alters-, und entwicklungsentsprechende Einbeziehung, möglichst „kein Schritt ohne das Kind / Jugendliche\*n“*

*im Einschätzungsprozess*

[ ]  ja

|  |
| --- |
|  |

[ ]  nein, weil:

|  |
| --- |
|  |

**1. i) Chronologie**

*Übersicht und zeitliche Sortierung von Ereignissen und Beobachtungen, Gesprächen, Hilfen, welche*

*in der Familie oder der Institution vorgekommen sind.*

*Stattgefundene Fallberatungen und (Beratungen im Vorfeld von) Risikoeinschätzungen.*

*Bitte die betroffenen Personen angeben und bei Gesprächen kurz das Thema und das Ergebnis.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum****oder Monat** | **Familie** | **Institution und andere** | **Dokumen-tation vom:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Mögliche Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung**

*Äußerungen des Kindes /Jugendlichen, Verhalten, Verhaltensänderung, Ereignisse, Beobachtungen, Berichte*

*Verlauf von Ereignissen, Verhalten und Entwicklung*

*relevante Risiko-/Belastungsfaktoren, Kooperationsbereitschaft der Eltern (PSB)*

*Bitte genau beschreiben, möglichst wörtliche Rede wiedergeben, eigene Eindrücke als solche benennen.*

*Was ist der Anlass für die (Beratung im Vorfeld einer) Risikoeinschätzung*

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

**3. Einschätzung der Anhaltspunkte**

*Stichwort für den Anhaltspunkt angeben, Anzahl der Stimmen der Fachkräfte angeben*

*Einschätzung nicht einstimmig: Entscheidung der Fallverantwortlichen Person kennzeichnen*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Kinderschutz** |
|  | **Freiwilligen****Bereich**(Leistungsbereich des Jugendamtes) | **Graubereich** | **Gefährdungs-Bereich** |
|  | keine gewichtigen Anhaltspunkte | gewichtige Anhaltspunkte liegen vor,zentrale Informationen fehlen | Abwendung drohender bis vorhandener Kindes-wohlgefährdung |
|  | KeineKindeswohl-gefährdung | **a)** Klärung möglicher Kindeswohl-gefährdung | **b)** Abwendung drohenderKindeswohl-gefährdung | Kindeswohl-gefährdung |
|  |  |  |  |  |
| **gewichtige Anhaltspunkte**Hinweise auf gegenwärtige Gefahr | Stichwort | Anzahl | Stichwort | Anzahl | Stichwort | Anzahl | Stichwort | Anzahl |
| a. Körperliche Gewalt   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Seelische Gewalt |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Häusliche Gewalt |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. Sexuelle Gewalt |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. Gesundheitliche  Gefährdung |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d. Aufsichtspflichtverletzung |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e. Aufforderung zu  schwerster Kriminalität |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f. Autonomiekonflikte |  |  |  |  |  |  |  |  |
| g. Verwahrlosung Vernachlässigung |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h. Verhinderung von  Schulbesuch |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Einstimmig = Stimmen

**Begründung der Einschätzung**

*Benennen Sie für den jeweiligen Anhaltspunkt warum*

*der Freiwilligenbereich, der Graubereich a) oder b), oder der Gefährdungsbereich zutrifft.*

*Zu bedenkende Faktoren: Anhaltspunkte die auf eine Gefährdung hindeuten (Äußerungen, Verhalten, Beobachtungen, Verhaltensänderung) des Kindes /der Jugendlichen*

*Alter, Persönlichkeit, Entwicklungsstand, Beziehung Eltern-Kind /Jugendliche\*r, Risikofaktoren*

*bisheriger Fall- und Hilfeverlauf, Ressourcen, Netzwerke, Problemakzeptanz,*

*Hilfeakzeptanz / Veränderungsfähigkeit der Eltern*

*Ist die Unterstützung durch die Institution ausreichend ausgeschöpft?*

**3. a) Körperliche / Seelische / Häusliche Gewalt**

**Körperliche Gewalt**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. a) Körperliche / Seelische / Häusliche Gewalt**

**Seelische Gewalt**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. a) Körperliche / Seelische / Häusliche Gewalt**

**Häusliche Gewalt**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. b) Sexuelle Gewalt**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. c) Gesundheitliche Gefährdung**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. d) Aufsichtspflichtverletzung**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. e) Aufforderung zu schwerster Kriminalität**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. f) Autonomiekonflikte**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. g) Verwahrlosung / Vernachlässigung**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. h) Verhinderung von Schulbesuch**

[ ]  Nein [ ]  Ja

Anhaltspunkte:

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Leistungsbereich [ ]  Graubereich a) [ ]  Graubereich b) [ ]  Gefährdungsbereich,

weil:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**4. Weiteres Vorgehen**

*weitere Beratung im Vorfeld einer Risikoeinschätzung, Risikoeinschätzung*

*Recherche, Gespräch mit Kind/Jugendliche\*r, Gespräch mit Eltern (PSB)*

*gemeinsame Gefährdungseinschätzung mit Eltern / Kind/Jugendliche\*r / weiteren Beteiligten*

*Hilfsangebote, Schutzvereinbarung, Schweigepflichtentbindung der PSB gegenüber dem Jugendamt*

*Mitteilung an das Jugendamt von gewichtigen Anhaltspunkten für eine Kindeswohlgefährdung*

*…*

*Genaue und kurze Formulierung: Was, Wann, Wer, Wie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Weiteres Vorgehen** | **Überprüfung** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Inhalte für Schutzvereinbarung** | **Überprüfung** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |

**Weitere Ideen**

|  |
| --- |
|  |

**Wichtige Anmerkungen**

**Teilnehmende:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Funktion** | **Einrichtung** | **Fallführend /****verantwortlich** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Unterschrift Protokollführende(r):**

Norderstedt, den

|  |
| --- |
|  |