

Schutzplan

Jugendamt / Träger:

Sachgebiet / Einrichtung, Angebot:

auf Grund der Risikoabschätzung vom:

Datum: _____ Uhrzeit: ____ : ____ Uhr Ort: _____

1. Fallverantwortliche/r

Name	Funktion	Träger / Angebot	Erreichbarkeit

2. Name der Familie

des/r Minderjährigen

3. Kindeswohlgefährdung auf Grund von

(siehe ggf. Handlungsleitfaden Kinderschutz, z. B.: Verwahrlosung, Misshandlung, sex. Gewalt etc.)

4. Beteiligte*

Name	Funktion	Träger / Angebot	Erreichbarkeit

5. Beteiligte insoweit erfahrene Fachkraft / andere Fachkraft*

Name	Funktion	Träger / Angebot	Erreichbarkeit

6. Schilderung der Situation / gewichtige Anhaltspunkte (beschreiben nicht bewerten)

7. Prognose bei Fortbestand der Gefährdung

8. Ressourcenerhebung bezüglich der Familie

- ---
- ---
- ---

bezüglich des/r Minderjährigen

- ---
- ---
- ---

bezüglich des Umfeldes

- ---
- ---
- ---
- ---
- ---

9. Schutzmaßnahmen / Hilfen

Wer macht was bis wann mit Wem mit welchem Ziel ?

10. Notwendigkeit Information / Einbeziehung weiterer Fachkräfte / Institutionen*

nein

ja Wen?*

Durch wen?

Bis wann?

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

11. Ggf. Alternativen bei unzureichenden / abgelehnten Hilfen / Maßnahmen

Welche?

Durch wen?*

Wer informiert?

Bis wann?

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

12. Beteiligung der/s Minderjährigen (ggf. Gründe für Nichtbeteiligung)

13. Beteiligung der Personensorgeberechtigten (ggf. Gründe für Nichtbeteiligung)

14. Zeitpunkt der Überprüfung durch Beteiligte*

Ort	Datum / Uhrzeit

15. Kenntnisnahme*

Beteiligte* / Verteiler*	Datum	Unterschrift

* Es besteht das Erfordernis der Kooperation mit allen Beteiligten im Sinne der Zustimmung der Personensorgeberechtigten (als Mitwirkungspflicht) unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gemäß §§ 61 - 65 SGB VIII, insbesondere § 65 Abs. 1 Nummer 4 SGB VIII (als Vertrauensschutz).