

Vorbereitung auf das Gespräch mit einer Insoweit erfahrenen Fachkraft

Wichtiger Hinweis: Datenschutz gewahrt? Daten anonymisiert?

Verfahrensweg bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung wird genutzt/beachtet?

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| Datum der Kontaktaufnahme: | | |
| Falleinbringerin/ Falleinbringer: | | |
| angefragte Insoweit erfahrene Fachkraft: | | |
| Datum und Ort des Beratungsgesprächs: | | |
| Wer soll außerdem an der Beratung teilnehmen? (Name, Funktion, Bezug zum Kind?) | | |
| Wir sind in dem anstehenden Beratungsgespräch mit einer Insoweit erfahrenen Fachkraft in der Lage, zu folgenden Punkten Aussagen zu treffen (anonymisiert): | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sozialdaten Kind, Jugendliche/r: Alter, Geschlecht, soziale Einbindung Kind/Familie | | <input type="checkbox"/> |
| Bezug zu dem Kind, zu dem/der Jugendlichen | | <input type="checkbox"/> |
| Anlass für die Kontaktaufnahme/ Inhalt der Meldung | Anhaltspunkte in Äußerungen/Erscheinungsbild/Verhalten des Kindes (Risikoeinschätzungsbögen genutzt?) | <input type="checkbox"/> |
| | Anhaltspunkte in Äußerungen/ Erscheinungsbild/ Verhalten der Sorgeberechtigten/ des Familiensystems (Risikoeinschätzungsbögen genutzt?) | <input type="checkbox"/> |
| Dokumentation - wertfrei - ausführlich - schriftlich | Fallverlauf, Beobachtungen, Aussagen von Betroffenen/ Dritten etc. (Wer hat wann was beobachtet, gehört, festgestellt?) | <input type="checkbox"/> |
| | <u>ergriffene Maßnahmen, z.B.:</u> - kollegiale Fallberatung - Gespräche mit betroffenen Kindern oder Jugendlichen - Gespräche mit Eltern /Dritten - unterbreitete Hilfsangebote - Absprachen/Vereinbarungen/Zielvereinbarungen/ Erfolge - Ggf. bereits bestehende Schutzpläne - Nutzung von Unterstützungsmöglichkeiten durch die Einrichtung (eigene Angebote, Vermittlung an Helfer- und Beratungsnetz) - Hinzuziehung Dritter (Therapeuten, Kinderarzt/ Kinderärztin, Helfernetz etc.) Schweigepflichtentbindung liegt vor? - Risikoeinschätzungsbögen ausgefüllt (vor der Beratung Datenblatt entfernen!) - - | <input type="checkbox"/> |
| Ressourcen | des Kindes/Jugendlichen | <input type="checkbox"/> |
| | der Sorgeberechtigten/ der Familie | <input type="checkbox"/> |
| | im sozialen Umfeld | <input type="checkbox"/> |
| Kooperationsbereitschaft/-fähigkeit (des betreffenden Kindes/Jugendlichen, der Sorgeberechtigten) | | <input type="checkbox"/> |

Hinweis:

Diese Checkliste soll Orientierung geben und dabei helfen, die Beratung mit einer Insoweit erfahrenen Fachkraft vorzubereiten und mit Blick auf die betroffenen Familien ein bestmögliches Beratungsergebnis zu erreichen.

Eine InsoFa berät Sie auch, wenn Sie nicht zu allen Punkten/Fragen eine Antwort haben! Risikoeinschätzungsbögen können zur Vorbereitung auf das Gespräch genutzt werden.

