

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

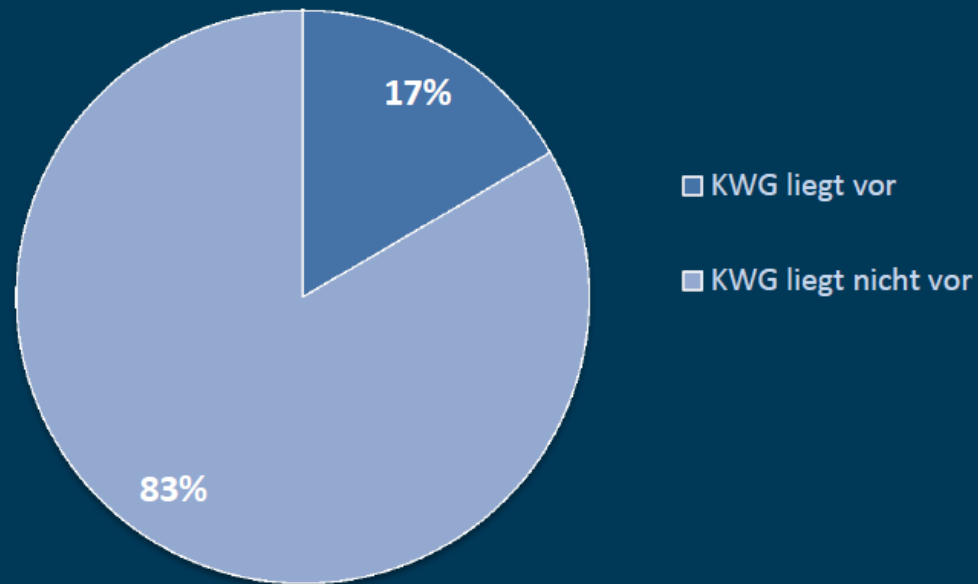
Netzwerkarbeit im Kinderschutz



Dialogforum „Aufwachsen in Brandenburg“
Workshop am 30.11.2018

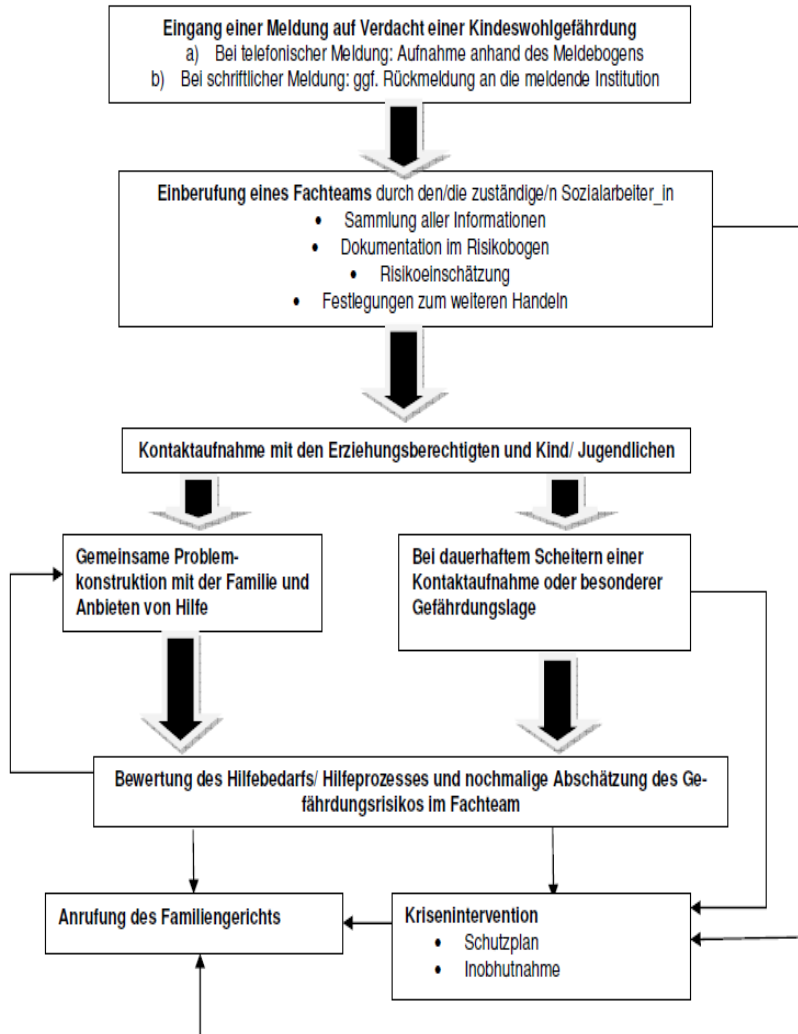
Auszug aus dem Kinderschutzbericht 2017

Meldungen wegen des Verdachtes auf Kindeswohlgefährdungen im Zeitraum 01.01. – 31.12.2017 mit abgeschlossener Risikoabschätzung

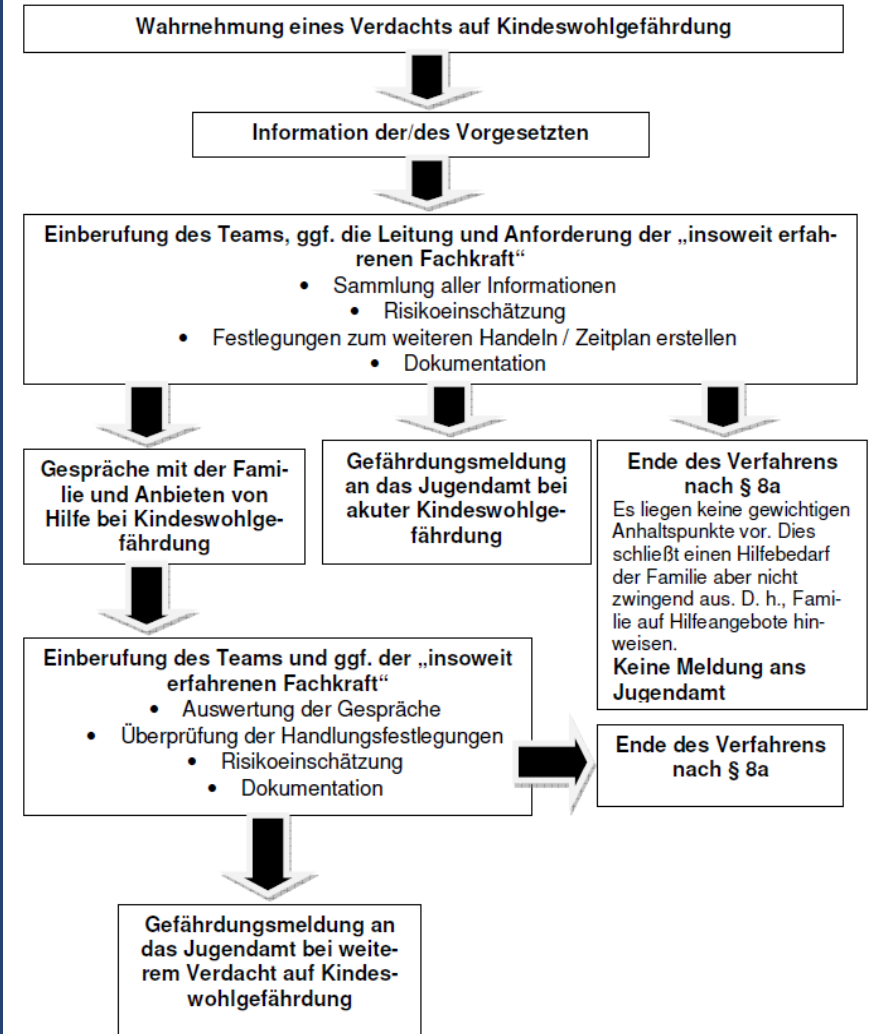


Meldungen insgesamt: 374

Ablaufverfahren zur Gefährdungseinschätzung im Fachbereich Kinder, Jugend und Familie



Ablaufverfahren zur Gefährdungseinschätzung für Einrichtungen von Trägern der freien Jugendhilfe



Leistungsvereinbarungen und Kooperationen im Kinderschutz

Die Grundlagen bilden Gesetze und das Rahmenkonzept Kinderschutz der Landeshauptstadt Potsdam

- Leistungsvereinbarungen gem. §8a Abs. 4 SGB VIII und gem. §72a SGB VIII mit:
 - allen Trägern der freien Jugendhilfe
 - Tagespflegepersonen
 - Betreibern einer Gemeinschaftsunterkunft

- Kooperationsvereinbarungen zum Kinderschutz mit:
 - Klinikum Ernst von Bergmann und Klinikum Westbrandenburg (05/17)
 - Polizeiinspektion Potsdam (10/18)
 - Staatliches Schulamt Brandenburg an der Havel (01/18)
 - Jobcenter der Landeshauptstadt Potsdam (04/15)

- stadtweites interdisziplinäres Gremium ist der Arbeitskreis Kinderschutz (§3 KKG)



Meldung

über den Verdacht einer Kindeswohlgefährdung
gemäß § 8 a Abs. 4 SGB VIII

Absender (inkl. Telefonnummer/E-Mail)
Träger/Einrichtung/meldende Person

An die
Landeshauptstadt Potsdam
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
Bereich Regionale Kinder- und Jugendhilfe
Friedrich-Ebert-Str. 79/81
14469 Potsdam

- Regionalteam 1 / Mitte/Nord (3531)**
E-Mail: regionalteam-1@rathaus.potsdam.de / Fax: 0331 289-2283
- Regionalteam 2 / Stern/Drewitz/Babelsberg (3532)**
E-Mail: regionalteam-2@rathaus.potsdam.de / Fax: 0331 289-4308
- Regionalteam 3 / Waldstadt/Schlaatz (3533)**
E-Mail: regionalteam-3@rathaus.potsdam.de / Fax: 0331 289-4330

1. Angaben zu den Personendaten

	Kind/ Jugendlicher	Mutter	Vater	andere Personensorge- berechtigte
Name				
Geburtsdatum				
Anschrift/evtl. gegenwärtiger Aufenthalt				

Seite 1 von 3

2. Angaben zur Gefährdungssituation

Welche gewichtigen Anhaltspunkte für eine Gefährdung des Kindeswohls haben Sie festgestellt?

Wurde eine insoweit erfahrene Fachkraft zur Risikoeinschätzung hinzugezogen?

Ja (Bitte das Protokoll der Beratung hinzufügen.) Nein

Wurden den Eltern/Personensorgeberechtigten Hilfen angeboten?

Ja, welche Nein, Begründung

Warum kann die Gefährdungssituation trotz Unterstützung nicht abgewendet werden?

Haben Sie die Eltern über die Weitergabe der Informationen an das Jugendamt informiert?

Ja Nein, Begründung

Seite 2 von 3

Meldebogen Kinderschutz

Name der Schule bzw. Schulstempel	Meldende/r mit Tätigkeit:
	Datum:

Landeshauptstadt Potsdam
 Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
 Bereich Regionale Kinder- und Jugendhilfe (353)
 Friedrich-Ebert-Straße 79/81
 14469 Potsdam

oder per Fax an:

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Regionsteam 1 - nördliche Gebiete, Innenstadt, Potsdam West | Fax: 0331 289-2283 |
| <input type="checkbox"/> Regionsteam 2 - Zentrum Ost, Babelsberg, Stern, Drewitz, Kirchsteigfeld | Fax: 0331 289-4308 |
| <input type="checkbox"/> Regionsteam 3 - Waldstadt, Schlaatz, Templiner Vorstadt | Fax: 0331 289-4330 |

Jungere Mensch/schulpflichtige Person		
Name	Vorname/n	Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Klasse	Schulbesuchsjahr
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		
Sorgeberechtigte/gesetzliche Vertretung <small>(z. B. ein Elternteil, beide Elternteile, Vormund, Pflegschaft etc.)</small>		
Name	Vorname/n	Telefonnummer
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		
Name	Vorname/n	Telefonnummer
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		
Gewichtige Anhaltspunkte* für die Gefährdung des Wohls des jungen Menschen		
Kurze Erläuterung bzw. Dokumentationsbogen (Anlage 4) beifügen.		

Kontakt zum jungen Menschen	Zeitpunkt und Ort des letzten Kontaktes							
Schuldistanz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Anzahl der Fehltage (FT) und Fehlstunden (FS) des jungen Menschen	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">aktuelles Schulhalbjahr</td> <td style="width: 30%; border: none;">FT: _____</td> <td style="width: 40%; border: none;">FS: _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">vorheriges Schulhalbjahr</td> <td style="border: none;">FT: _____</td> <td style="border: none;">FS: _____</td> </tr> </table>	aktuelles Schulhalbjahr	FT: _____	FS: _____	vorheriges Schulhalbjahr	FT: _____	FS: _____
aktuelles Schulhalbjahr	FT: _____	FS: _____						
vorheriges Schulhalbjahr	FT: _____	FS: _____						

Folgende Maßnahmen* wurden unternommen/eingeleitet		* bestehende Möglichkeiten
Maßnahmen	wenn ja, mit Ergebnissen oder <input type="checkbox"/> nein oder <input type="checkbox"/> nicht bekannt	
schriftliche Mitteilungen ggf. wann?		
Elterngespräche ggf. wann?		
Hausbesuch ggf. wann?		
Förderausschuss ggf. wann?		
Fallberatung durch eine insoweit erfahrene Fachkraft	Dokumentationsbogen der Beratung vom: _____	
Einschaltung Schulaufsicht/ Schulversäumnisanzeige ggf. wann?		
eingeschaltete Dienste z. B. Sozialpsychiatrischer Dienst, Notarzt, Polizei, Gesundheitsamt ggf. wann und wen?		

Wurden die sorgeberechtigten Personen über die Meldung informiert?

Nein Ja, am: _____ (Datum einfügen)

Falls eine Schweigepflichtentbindung gem. § 203 StGB vorliegt, ist diese in der Anlage beizufügen.

_____	_____	_____
Meldende/r	Klassenlehrer/in	Schulleiter/in
Anlage/n		
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Insoweit erfahrene Fachkräfte der Landeshauptstadt Potsdam

Freier Träger	Telefon/ e-mail	Insoweit erfahrene Fachkraft
STIBB e.V. Sozialtherapeutisches Institut Berlin- Brandenburg Driftkamp 10 14532 Kleinmachnow	033203- 22674 r.mueller@stibbev.de	< Frau Annelie Dunand < Herr Lars Kewel < Herr Marko Skorpinski < Herr Robert Müller
Paragraph 13 e. V. Friedrich- Engels- Straße 22 14473 Potsdam	0178- 4406679 mail@paragraph-13.de	< Frau Ike Borg
Hoffbauer Stiftung Hermannswerder 7 14473 Potsdam	0331- 2708546 oase@hoffbauer-stiftung.de	< Herr Bodo Ströber
Potsdamer Betreuungshilfe e. V. Ginsterweg 3 14478 Potsdam	0331- 812351 sekretariat@pbhev.de	< Frau Sabine Dehnel < Herr Martin Kluge < Frau Susanne Dahms- Bäck < Frau Katja Fröhlich < Frau Sina Gottschalkson < Frau Anja Saat < Frau Sabrina Hercher < Frau Katja Himmelmann < Frau Christiane Toth < Herr Clemens Trabert < Herr Georgios Papadopoulos < Frau Katrin Zessin
Independent Living gGmbH Im Schäferfeld 1 14480 Potsdam	0171- 5719298 0151- 26673560 lutz.kueken@independentliving.de	< Herr Lutz Küken < Frau Luisa Balkow
Caritas Beratungsstelle Potsdam Plantagenstraße 23- 24 14482 Potsdam	0331- 710298 potsdam.ib@caritas-brandenburg.de h.benda-blanc@caritas-berlin.de	< Frau Heike Benda- Blanck
EJF Lösungsweg Charlottenstraße 127 14467 Potsdam	0331- 6207799 loesungsweg-potsdam@ejf.de	< Frau Eve Britta Rennebarth < Herr Frank Sasse < Frau Todorka Slavcheva-Tkach < Frau Petra Schneiderheinze < Herr Olaf Schulz
EJF Beratungshaus Lindenstraße 56 14467 Potsdam	0331- 2807320 beratungshaus.potsdam@ejf.de	< Herr Peter Sellmer
EJF Familienzentrum Bisamkiez Bisamkiez 26 14478 Potsdam	0331- 8171263 mrose.silke@ejf.de	< Frau Silke Mrose

- aktuell bestehend aus 28 Personen von 7 freien Trägern der Jugendhilfe
- die Finanzierung erfolgt durch den Fachbereich über eine Fachleistungsstunde
- veröffentlicht unter: www.potsdam.de
- Grundlage: Teilkonzept zum Einsatz von insoweit erfahrenen Fachkräften in der LHP

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

nadine.kronemann@rathaus.potsdam.de