**OV/OJ-Ebene - Kindeswohl**

**Checkliste Intervention**

|  |
| --- |
| Ziel dieser Checkliste ist die Herstellung von Handlungssicherheit der Akteur\_innen sowie Klarheit über notwendige Schritte.  Sie erhebt nicht den Anspruch auf Vollständigkeit und dient lediglich als Rahmen für ein **individuell** auf den Fall angepasstes Vorgehen.  Für OV/OJ RSt/BezJ LV/LJ existieren jeweils eigene Checklisten. |

Fortlaufende Nummer: Fallnummer eintragen

Datum der Erfassung: Datum auswählen

Betroffener Ortsverband/Ortsjugend: OV eintragen

Zuständige Regionalstelle/BezJ: RSt eintragen

Zuständige Landesverbandsdienststelle/ LV Dienstellenadresse eintragen

Landessjugendleitung:

1. **Teil (unmittelbar nach Kenntnisnahme)**

| **Handlungsschritt** | **Start am?**  **Von wem?** | **Rückmeldung am?**  **Von wem?** | **Erledigt am?**  **Von wem?** |
| --- | --- | --- | --- |
| Ruhe bewahren – Keine Alleingänge (Vorgehen immer abstimmen!) | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Betroffene ernst nehmen/ Beschuldigte ernst nehmen und schützen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Kein blinder Aktionismus!  **Bearbeitungskette Handlungsleitfaden Prävention S. 28-32 anwenden** | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Lage beobachten, wenn noch möglich, ohne das Wohl des/der Betroffenen zu gefährden | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Beobachtungen und Gespräche dokumentieren! | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Direkte Kommunikation zwischen OV und OJ über den Fall | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Information und Abstimmung aller Maßnahmen mit der zuständigen RSt/BezJ oder den zuständigen Personen im LV/LJ | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Unterstützung holen (im Team, im OV/OJ (Vertrauensperson) oder von externen Partner\_innen) Beratungstelefon in Anspruch nehmen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Gefährdungspotenzial mit Insoweit erfahrener Fachkraft einschätzen (Beauftragte Person Kindeswohl im THW, Beratungsstelle Vorort, Vertrauensperson/RSt/Bezirksjugend/LV/Landesjugend) | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Individuelle Sprachregelung mit RSt/BezJ und LV/LJ abstimmen, wie der Fall nach außen kommuniziert wird | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |

1. **Teil**

| **Handlungsschritt (mit dem Hauptamt gemeinsam)** | **Start am?**  **Von wem?** | **Rückmeldung am?**  **Von wem?** | **Erledigt am?**  **Von wem?** |
| --- | --- | --- | --- |
| Meldekette bedienen (RV 002/2020) anonyme Fallmeldung möglich, Meldung nicht künstlich hinauszögern bei THW internen Fällen. Externe Fälle müssen nicht über die Meldekette gemeldet werden, es sollte/kann sich aber Hilfe geholt werden | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Rücksprache und Beratung mit der Beauftragten Person Kindeswohl in der THW-Leitung | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Eltern der/des Betroffenen informieren (sofern das Kindeswohl hierdurch nicht gefährdet wird; z. B. bei Gewalt im Elternhaus) | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Meldung eines „Unfalls“ an die UVB innerhalb von 72 Std., wenn ein körperlicher Schaden vorliegt oder seelischer Schaden entstanden sein könnte. | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Soforthilfe für die/den Betroffenen! Angebot der Beratungsstelle und der Beauftragten Person Kindeswohl weitergeben | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| (potenzielle\_n) Täter\_in freistellen/suspendieren/Hausverbot erteilen/entlassen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Ggf. Strafanzeige gegen mutmaßliche\_n Täter\_in stellen in Absprache mit Betroffenen sowie RSt, LV-DSt, und THW-Leitung, Information an Jugendverband | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Elternabend im OV/OJ durchführen und informieren (NUR nach Rücksprache mit RSt/LV bzw. BezJ/LJ und ggf. der/den Betroffenen), zu dem als Referent-innen  eventuell Fachpersonal von der nächsten Beratungsstelle und/oder der Polizei mit hinzugezogen werden kann | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |
| Unterstützungsmaßnahmen für Jugendgruppe und Helfer\_innenschaft einleiten ggf. mit dem Fachpersonal von einer Beratungsstelle | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen | Datum auswählen  Name eintragen |