

# Kinderschutzbeurteilung des Kindes/Jugendlichen



## Teil eins: Bericht des Sozialarbeiters

Vorname(n)

Nachname

Geschlecht  Weiblich  Männlich

Geburtsdatum

Name(n) des/der Betreuer und die Beziehung zum Kind/Jugendlichen

Datum der letzten Beurteilungskonferenz

Momentane Anschrift des Kindes/Jugendlichen:

Postleitzahl:

Geburtsdatum

Datum dieser Beurteilungskonferenz

An dem Beurteilungsverfahren beteiligte Personen:

Name	Beziehung zum Kind/Jugendlichen/der Behörde	Benachrichtigt	Eingeladen	Anwesend
	Kind/Jugendlicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name	Beziehung zum Kind/Jugendlichen/der Behörde	Benachrichtigt	Eingeladen	Anwesend
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ANGABEN ÜBER SOZIALARBEITERISCHE INTERVENTION SEITDEM DAS KIND IN DER LISTE GEFÜHRT WIRD ODER SEIT DER LETZTEN KINDERSCHUTZ-BEURTEILUNGSKONFERENZ**

Verfügt das Kind/der Jugendliche über eine aktuelle zentrale Evaluation?

Ja  Nein

**Datum/Daten an dem das Kind/der Jugendliche zuletzt gesehen wurde, seitdem es in der Liste geführt wird oder seit der letzten Kinderschutz- Beurteilungskonferenz:**

**Datum/Daten an dem das Kind/der Jugendliche zuletzt gesehen wurde, seitdem es in der Liste geführt wird oder seit der letzten Kinderschutz- Beurteilungskonferenz:**

Daten	Bitte ankreuzen, wenn das Kind alleine gesehen wurde																		
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			

Daten	Bitte ankreuzen, wenn das Kind alleine gesehen wurde																		
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			

Falls diese Besuche außerhalb der gesetzlichen Zeiten stattfanden, erklären Sie bitte warum:

**Datum/Daten an dem die Familienmitglieder zuletzt gesehen wurden, seitdem es in der Liste geführt wird oder seit der letzten Kinderschutz- Beurteilungskonferenz:**

**Datum/Daten an dem die Familienmitglieder zuletzt gesehen wurden, seitdem es in der Liste geführt wird oder seit der letzten Kinderschutz- Beurteilungskonferenz:**

Daten	Name(n) des/der Familienmitglied(s)/er															
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>

Daten	Name(n) des/der Familienmitglied(s)/er															
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>

**Daten aller das Kind/den Jugendlichen betreffenden Konferenzen:**

Daten	Art der Konferenz z.B. Core-Group Planungskonferenz															
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>

Daten	Daten															
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>

**GESUNDHEIT**

Alle Routineimpfungen sind aktuell

Ja

Nein

Falls die Antwort **Nein** ist, erläutern Sie bitte, warum

**Neu diagnostizierter Gesundheitszustand seit der Einleitenden Evaluation /Bewertung**

Verfassung	Datum der Diagnose	Verfassung	Datum der Diagnose
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Krankenhausaufenthalte, Einzelheiten über Unfälle und Notfälle::

Von <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Grund für den Krankenhausaufenthalt und Auswirkung auf das Kind/den Jugendlichen	Name und Adresse des Arztes und Krankenhauses
Von <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Grund für den Krankenhausaufenthalt und Auswirkung auf das Kind/den Jugendlichen	Name und Adresse des Arztes und Krankenhauses

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN      GESUNDHEIT**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwächen des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme n: z.B. Stunden pro Woche	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?

**ERZIEHUNG UND AUSBILDUNG**

6-7 & älter: Das Kind/der Jugendliche hat im Rahmen der SAT-Tests sein Ziel erreicht Ja  Nein

Falls die Antwort **Nein** ist erläutern Sie bitte, welche Maßnahmen ergriffen werden:

Leistungen des Schulkindes (falls zutreffend)

Datum	Leistung/Auszeichnung (bitte Klassenstufe ergänzen)	Bedeutung für das Kind/den Jugendlichen
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Falls ein besonderer Entwicklungsbedarf für das Kind/den Jugendlichen vorliegt, ist dieser Statement of Special Educational Needs aktuell?

Falls nein, warum

Wechsel der Bildungseinrichtung/Beschäftigung:

Datum	Ereignis	Nähere Angaben über(Gründe für die Änderung	Einfluss auf das Kind	
<input type="checkbox"/>				<b>Art des Ereignisses</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wechsel der Schule/Bildungseinrichtung/Beschäftigung</li> <li>• Vorübergehender Ausschluss</li> <li>• Dauerhafter Ausschluss</li> <li>• Unentschuldigte Abwesenheit</li> <li>• Feststellung besonderer Bildungsbedürfnisse</li> <li>• Sonstige Änderungen</li> <li>•</li> </ul>
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN ERZIEHUNG & AUSBILDUNG**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme n: <i>z.B. Stunden pro Woche</i>	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN      EMOTIONALE UND VERHALTENSENTWICKLUNG**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme: <i>z.B. Stunden pro Woche</i>	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN IDENTITÄT**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme n: <i>z.B. Stunden pro Woche</i>	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN      FAMILIÄRE UND SOZIALE BEZIEHUNGEN**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme n: z.B. Stunden pro Woche	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?

**FAMILIE UND SOZIALE BEZIEHUNGEN**

Gesetzliche Auflagen (führen Sie bitte alle gesetzlichen Auflagen in Bezug auf das Kind/den Jugendlichen seit der letzten Bewertung/Kontrolle an):

<b>Datum</b>	<b>Rechtsstatus</b>	<b>Handlung</b>	<b>Gericht</b>
Begonnen <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beendet <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>Datum</b>	<b>Rechtsstatus</b>	<b>Handlung</b>	<b>Gericht</b>
Begonnen <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beendet <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>Datum</b>	<b>Rechtsstatus</b>	<b>Handlung</b>	<b>Gericht</b>
Begonnen <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beendet <input type="text"/> <input type="text"/>			

Sollten irgendwelche bestehenden gesetzlichen Anordnungen geändert oder neue Anordnungen in Betracht gezogen werden? Falls ja, machen Sie bitte nähere Angaben:

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN      SOZIALE PRÄSENTATION**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme n: z.B. Stunden pro Woche	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?

**ENTWICKLUNGSBEDARFE DES KINDES/JUGENDLICHEN FÄHIGKEITEN ZUR SELBSTSORGE**

Identifizierte Entwicklungsbedarfe, Stärken und Schwierigkeiten des Kindes/Jugendlichen	Maßnahmen und Leistungen: <i>sowohl geplante als auch ungeplante Leistungen und Maßnahmen</i>	Häufigkeit und Dauer der Maßnahme n: z.B. Stunden pro Woche	Verantwortliche Person/Organisation	Beginn der Maßnahmen	Zielplanung: <i>geplante Fortschritte bis zur nächsten Revision oder bis zum nächsten festgesetzten Termin</i>	Leistungen endeten am:	Tatsächliche(s) Ergebnis(se): <i>Fortschritte, Grund für Beendigung der Leistung oder für nicht-geleistete Dienste.</i>

Inwieweit wurden geplante Ergebnisse erreicht oder teilweise erreicht? Welche Maßnahmen/Leistungen waren am effektivsten? Sind Bedarfe noch vorhanden oder wurden neue Bedarfe erkannt?





**FAMILIE und UMWELTFAKTOREN**

Bitte führen Sie die Daten und Art aller Veränderungen in den Lebensumständen des Kindes/Jugendlichen auf, einschließlich: Veränderungen in der Herkunftsfamilie: (einschließlich der Geburt jüngerer Geschwister); Beginn oder Ende des Zeitraumes in dem das Kind in der Kinderschutzliste geführt wird; Anfang oder Ende des Betreuungszeitraumes und/oder Trauerfall seit der ersten oder letzten Kinderschutz-Beurteilungskonferenz:

Datum	Art des Ereignisses oder der Veränderung	Details	Grund für die Veränderung	Auswirkungen auf das Kind/den Jugendlichen: <i>vom Sozialarbeiter auszufüllen</i>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				





# Konferenz zur Kinderschutzbeurteilung des Kindes/Jugendlichen

## Teil zwei: Bericht des Vorsitzenden

Dieser Abschnitt der Beurteilung stellt eine Zusammenfassung aller Diskussionen und Entscheidungen für das Protokoll des Kindes/Jugendlichen dar. Dieser Abschnitt sollte vom Vorsitzenden der Beurteilung zum Ende der Kinderschutzbeurteilung ausgefüllt werden und allen Teilnehmern der Kinderschutzbeurteilung sollte eine Kopie, zusammen mit den Sitzungsprotokollen der Kinderschutz-Beurteilungskonferenz, zur Verfügung gestellt werden.

### DAS BEURTEILUNGSVERFAHREN

Wurden alle relevanten Personen bezüglich der Vorbereitung der Beurteilungskonferenz benachrichtigt, bzw. waren daran beteiligt?

Ja  Nein

Falls **nein**, protokollieren Sie bitte, wer nicht beteiligt war und warum entschieden wurde, trotz der Nichtbeteiligung mit der Beurteilungskonferenz fortzufahren:

### TEILNAHME DES KINDES/JUGENDLICHEN AN DEM BEURTEILUNGSVERFAHREN

Wurde das Kind/der Jugendliche vor der Beurteilungskonferenz benachrichtigt?

Ja  Nein

Falls **ja**, teilen Sie bitte mit, wie die Ansichten des Kindes in der Konferenz vorgetragen wurden: Falls **nicht**, erklären Sie bitte warum:

Hat das Kind/der Jugendliche an dem Treffen teilgenommen?

Ja  Nein

Falls **Ja**, erläutern Sie bitte, auf welche Weise das Kind/der Jugendliche dabei unterstützt wurde, etwas beizutragen. Falls **Nein**, erläutern Sie bitte, warum:

**ZUSAMMENFASSUNG DER BEURTEILUNGSKONFERENZ** (Es ist wichtig, die Gründe für Änderungen der Pläne für das Kind/den Jugendlichen zu protokollieren):

**ENTSCHEIDUNG DER KINDERSCHUTZ-BEURTEILUNGSKONFERENZ**

**Auszufüllen vom Konferenzvorsitzenden während der Kinderschutzbeurteilung:**

Falls das Kind weiterhin dem Risiko der Schädigung ausgesetzt ist, sollte der Name auf der Liste bleiben (siehe Paragrafen 5.64 und 5.91 in *Working Together*)

Bleibt der Name des Kindes/Jugendlichen auf der Liste:  Ja  Nein

Falls **ja**, Kategorie der Registrierung:  Körperlicher Missbrauch  Emotionaler Missbrauch  Sexueller Missbrauch  Verwahrlosung

**Gründe für die Entscheidung:**

Die Kriterien für die Streichung aus dem Register sind in Paragraf 3.93 in *Working Together* dargelegt.

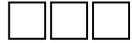
Falls der Name eines Kindes/Jugendlichen aus dem Verzeichnis genommen wird, sollte wenigstens eine Benachrichtigung an Behördenvertreter geschickt werden, die der ersten Kinderschutzkonferenz, die zur Registrierung des Kindes geführt haben, beigewohnt haben.

Falls der Name des Kindes/Jugendlichen aus der Kinderschutzliste gestrichen wurde, und sie/er auch weiterhin Leistungen als bedürftiges Kind erhält, dann sollten diese Leistungen im Kinderplan, der bei der nächsten Beurteilungskonferenz für bedürftige Kinder beurteilt wird, näher beschrieben werden.

**Empfehlungen: Core-Group Mitgliedschaft**

Core-Group Mitgliedschaft (Name)	Beziehung zu dem Kind/Jugendlichen	Kontaktnummer
	Hauptmitarbeiter	

Datum der nächsten Core-Group Konferenz:  Datum der nächsten Kinderschutz-Beurteilungskonferenz



Falls der Name des Kindes/Jugendlichen auch weiterhin auf der Kinderschutzliste bleibt, dann sollte der gegenwärtige Kinderschutzplan aktualisiert oder falls notwendig, gemäß den Empfehlungen der Beurteilung geändert werden. **Bei allen Kinderschutzkonferenzen, sowohl bei Erst-, als auch Beurteilungskonferenzen, sollte eine Person ernannt werden, die ein Konferenzprotokoll führt (für nähere Informationen siehe *Working Together* Paragraf 5.74).**

**NOTWENDIGE ÄNDERUNGEN AM AKTUELLEN PLAN ZUM SCHUTZ DES KINDES**  
 (Wie bei der Kinderschutz-Beurteilungskonferenz vereinbart)

Erkannte Entwicklungsbedarfe und Stärken und Schwierigkeiten in jeder Domain	Wie wird auf diese Bedürfnisse reagiert: <i>Maßnahmen oder Leistungen die vorgenommen werden/gestellt werden</i>	Häufigkeit & Dauer der Leistung: <i>z.B. Stunden pro Woche</i>	Verantwortliche Person/ Behörde	Beginn der Leistung (Datum):	Beendigung der Leistung: <i>(falls zutreffend)</i>	Geplante Ergebnisse: <i>Fortschritte, die bis zur nächsten Überprüfung (oder einem anderen vorbestimmten Termin) erreicht werden sollen</i>
Entwicklungsbedarfe des Kindes						
Kompetenzen der Eltern						
Familien- und Umweltfaktoren						