

Prüfschema „Gefährdungspotenzial nach Art, Intensität und Dauer des Kontaktes“

Tätigkeit/Stelle: _____

Niedriges Gefährdungspotenzial-----Hohes Gefährdungspotenzial

Art				
Kein Missbrauch eines besonderen Vertrauensverhältnisses möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Missbrauch eines besonderen Vertrauensverhältnisses möglich
Kein Hierarchie-/Machtverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bestehen eines Hierarchie-/Machtverhältnisses
Keine Altersdifferenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signifikante Altersdifferenz
Merkmal der Kinder/Jugendlichen zu denen Kontakt besteht: höheres Alter, keine Behinderung, kein besonderes Abhängigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Merkmal der Kinder/Jugendlichen, zu denen Kontakt besteht: junges Alter, Behinderung, besonderes Abhängigkeitsverhältnis
Intensität				
Tätigkeit wird gemeinsam mit anderen wahrgenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeit wird allein wahrgenommen
Sozial offener Kontext hinsichtlich <ul style="list-style-type: none"> • Räumlichkeit oder • struktureller Zusammensetzung/Stabilität der Gruppe 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sozial geschlossener Kontext hinsichtlich <ul style="list-style-type: none"> • Räumlichkeit oder • struktureller Zusammensetzung/Stabilität der Gruppe
Tätigkeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeit mit individuellem Kind oder Jugendlichen
Geringer Grad an Intimität/kein Wirken in Privatsphäre des Kindes/Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoher Grad an Intimität/Wirken in Privatsphäre des Kindes/Jugendlichen (z.B. Körperkontakt)
Dauer				
Einmalig/punktuell/gelegentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Von gewisser Dauer/Regelmäßigkeit/umfassende Zeitspanne
Regelmäßig wechselnde Kinder/Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dieselben Kinder/Jugendlichen für gewisse Dauer
<p>Abschließende Einschätzung</p> <p>Für die konkrete Tätigkeit sind eine Gesamtschau und –bewertung aller vorliegenden Kriterien sowie eine Abschätzung des Gefährdungspotenzials insgesamt vorzunehmen.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Einsichtnahme in das erweiterte Führungszeugnis ist nicht erforderlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Einsichtnahme in das erweiterte Führungszeugnis ist erforderlich.</p>				

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der beim Sportverein zuständigen Person