


---

# Einführung in die Erstellung eines Schutzkonzeptes

---

 auf Anfrage

 16 UE

 279,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Leipzig

## Ansprechperson

Sophia Küster - Weiterbildung

Tel: 0341 989798-82

Fax:

E-Mail: leipzig@wbs-schulen.de

## Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Leipzig

Naumburger Str. 23

04229 Leipzig

[Jetzt buchen](#)

---

## Kursinhalte

Möchten Sie Ihre Kenntnisse im Bereich Kinderschutz erweitern und lernen, wie man ein umfassendes Schutzkonzept erstellt? Seit dem Inkrafttreten des Kinder- und Jugendstärkungsgesetzes (KJSG) sind Einrichtungen verpflichtet, Konzepte zu entwickeln, die die Rechte von Kindern und Jugendlichen sichern und sie vor Gewalt in Einrichtungen schützen. Diese aufsichtsrechtliche Grundlage unterstützt bei der Entwicklung der Schutzkonzepte und macht deren Erstellung zu einer zentralen Aufgabe für alle pädagogischen Fachkräfte.

Die Teilnahme an diesem Seminar ermöglicht es den Teilnehmenden, die Grundlagen der Schutzkonzepterstellung zu erlernen und praxisnah anzuwenden. Durch den Aufbau eines strukturierten und präventiven Schutzkonzeptes können Risiken minimiert und ein sicherer Raum für alle Beteiligten geschaffen werden.

## Aktuelles zur Weiterbildung

Für dieses Seminar bieten wir Ihnen zwei Optionen:

- ✓ **Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung**
- ✓ **Präsenzveranstaltung an unserem Standort ab 6 Teilnehmenden**

In Absprache mit den Interessierten wird ein Termin mit 2-3 Monaten Vorlauf festgelegt.

**Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung & stehen für weitere Informationen gerne zur Verfügung!**

## Lernziele

In diesem Kurs werden Sie die verschiedenen Schritte zur Erstellung eines Schutzkonzeptes kennenlernen und praktische Übungen durchführen, um Ihre Kompetenzen in diesem Bereich zu erweitern.

Im Fokus steht die Entwicklung eines strukturierten und präventiven Ansatzes, der Risiken minimiert und einen sicheren Raum für Kinder und Jugendliche schafft. Es geht darum, Sie als Fachkraft zu befähigen, ein wirksames Schutzkonzept zu erstellen und umzusetzen.

## Zielgruppe

Pädagogische Fachkräfte, Leitungskräfte, Sozialarbeiter:innen und andere Personen, die in der Kinder- und Jugendhilfe tätig sind und ihre Kompetenzen im Bereich Kinderschutz erweitern möchten.

Der Kurs richtet sich an Teilnehmer:innen mit Erfahrungen in der pädagogischen oder sozialen

Arbeit, die daran interessiert sind, ein Schutzkonzept zu erstellen und umzusetzen

Hinweise zur Dauer

Teilnahmevoraussetzung

Perspektiven nach der Qualifizierung

Inhalte

- Grundlagen des Kinderschutzes
- Definition und Bedeutung eines Schutzkonzeptes
- Schritte zur Erstellung eines Schutzkonzeptes
- Risikoanalyse und Präventionsmaßnahmen
- Einbindung von Kindern, Jugendlichen und Eltern in das Schutzkonzept
- Umgang mit Verdachtsfällen und Meldeverfahren
- Schulung und Sensibilisierung des Teams
- Dokumentation und Evaluation des Schutzkonzeptes

Preisinformation

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



## ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

### ✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung\* \_\_\_\_\_

Termin\* \_\_\_\_\_

Preis\* \_\_\_\_\_

Anmelde- und \_\_\_\_\_  
Prüfungsgebühren\*

Präsenzveranstaltung Ort: \_\_\_\_\_

Online-Weiterbildung  von zu Hause aus  
 vom Standort aus  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Selbstlernmodul

### ✓ Teilnehmerdaten:

\_\_\_\_\_

Herr / Frau / Divers\*

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Straße\*

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_

Bundesland\*

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

\_\_\_\_\_

Telefon\*

### ✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine  Empfehlung  Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media  Arbeitgeber  Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung \_\_\_\_\_

Online Portal \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### ✓ Finanzierung

Selbstzahler  Arbeitgeber

Raten  ja  nein

monatlich  quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung  
Welche? \_\_\_\_\_

### ✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an [info@wbs-schulen.de](mailto:info@wbs-schulen.de). Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite [wbs-schulen.de/datenschutz](http://wbs-schulen.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an [newsletter@wbs-schulen.de](mailto:newsletter@wbs-schulen.de) oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

### ✓ Anmeldung bitte an:

**WBS TRAINING SCHULEN gGmbH**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder



# KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
vom

\_\_\_\_\_  
bis

## Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein       ja, monatlich       ja, quartalsweise

## Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/-in

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger