



BAUSTEIN
GEFÄHRDUNGEN VERRINGERN



TOOL 2.2.
CHECKLISTE

CHECKLISTE UNSER SCHUTZKONZEPT

Wie steht's um unser Schutzkonzept?	
Hat mich jemand über Rechte und Regeln informiert, als ich neu in den Verband gekommen bin?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht sagen
Bin ich über Ansprechpersonen informiert worden, an die ich mich wenden kann, wenn meine Rechte verletzt worden sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht sagen
Gibt es Möglichkeiten in meiner Gruppe offen über Themen wie Körper, Liebe, Freundschaft und Sexualität zu sprechen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht sagen
Hat jemand mit mir darüber gesprochen, was ich persönlich zur Unterstützung tun kann, wenn die Rechte anderer im Verband verletzt worden sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht sagen
Werde ich an der Entwicklung von Regeln und Schutzmaßnahmen beteiligt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht sagen
Werden gemeinsam Schlussfolgerungen für alle Beteiligten gezogen, wenn Rechte verletzt oder Grenzen überschritten worden sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht sagen

