|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stadt/Landkreis:** |  | **Haushaltsjahr:** | **2024** |

**C 1. Maßnahmen zur Sicherstellung der Netzwerkstrukturen**

 **in den Frühen Hilfen**

|  |
| --- |
| **Bestätigung der Fördervoraussetzungen:** |
| Die beantragten Maßnahmen haben nicht **vor** dem 01.01.2012 begonnen | [ ]  |
| Der örtliche Träger der öffentlichen Jugendhilfe hält eine Koordinierungsstelle mit fachlich qualifizierter Koordination vor | [ ]  |
| Die Ziele und Maßnahmen zur Zielerreichung werden regelmäßig auf der Grundlage der Jugendhilfeplanung nach § 80 SGB VIII festgelegt und überprüft | [ ]  |

**Art des Netzwerkes:** [ ]  Zentrales Netzwerk [ ]  Regionales Netzwerk

|  |
| --- |
| **Beschreibung des Netzwerkes:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Liegt ein schriftliches Gesamtkonzept und/oder Leitbild für die Frühen Hilfen vor?** |

[ ]  Ja (bitte als Anlage beifügen) / Datum der Erstellung       [ ]  Geplant (bitte Planungsstand

 und weiteres Vorgehen ausführen)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Sind im Netzwerk Qualitätsstandards über eine verlässliche intersektorale Zusammenarbeit im Netzwerk, auch Verfahren zur konkreten Zusammenarbeit** **auf der Ebene der Familien vorhanden?** |

[ ]  Ja [ ]  Geplant (bitte nachfolgend den Planungsstand und weiteres

 Vorgehen ausführen)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Findet die Durchführung und Koordination regelmäßiger Netzwerktreffen statt?** |

[ ]  Ja [ ]  Geplant (bitte nachfolgend den Planungsstand und weiteres Vorgehen

 ausführen)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Beschreiben Sie kurz und konkret den derzeitigen Stand Ihres Netzwerkes:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Mitglieder im Netzwerk: |       |
| Anzahl der Treffen im Netzwerk: |       |
| Schwerpunktthemen des Netzwerkes: |       |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Beschreiben Sie kurz und konkret Ihr aktuelles Entwicklungsinteresse** **für das Netzwerk:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Führen Sie bis zu fünf konkrete Ziele im Bereich der Netzwerkarbeit auf,** **die Sie im Förderjahr verfolgen:**(Bei überjährigen Zielen führen Sie bitte unter dem konkret benannten Ziel die Schritte auf, die im Förderjahr umgesetzt werden sollen) |

|  |
| --- |
|  |

**C 1.2 Konkret geplante Netzwerktreffen und sektorenübergreifende**

 **Veranstaltungen im Förderjahr**

**Bezeichnung der Veranstaltung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Konkretes Ziel der Veranstaltung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Teilnehmerkreis der Veranstaltung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Bezeichnung der Veranstaltung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Konkretes Ziel der Veranstaltung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Teilnehmerkreis der Veranstaltung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**C 1.3 Welche koordinierenden Tätigkeiten im Bereich der aufsuchenden Unterstützung (GFB) nehmen Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeit wahr?**

|  |
| --- |
|  |

**C 1.4 Konkret geplante Qualifizierungsmaßnahmen und Fortbildungen der/des Netzwerkkoordinators/in im Förderjahr:**

**Bezeichnung der Qualifizierungs- bzw. Fortbildungsmaßnahme:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Bildungsträger:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Bezeichnung der Qualifizierungs- bzw. Fortbildungsmaßnahme:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Bildungsträger:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Bezeichnung der Qualifizierungs- bzw. Fortbildungsmaßnahme:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Bildungsträger:**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**C 1.5 Nennung der verbindlich geplanten Maßnahmen zur Dokumentation**

 **und Evaluation der Netzwerkprozesse im Förderjahr:**

**Dokumentation:**

|  |
| --- |
| Bezeichnung der Maßnahme(n): |
|       |
|       |
|  |
| Konkrete(s) Ziel(e): |
|       |
|       |
|  |
| Zielgruppe(n): |
|       |
|       |

**Evaluation:**

|  |
| --- |
| Bezeichnung der Maßnahme(n): |
|       |
|       |
|  |
| Konkrete(s) Ziel(e): |
|       |
|       |
|  |
| Zielgruppe(n): |
|       |
|       |

**C 1.6 Im Förderjahr verbindlich geplante Maßnahmen zur**

 **Öffentlichkeitsarbeit:**

|  |
| --- |
| Bezeichnung der Maßnahme(n): |
|       |
|       |
|  |
| Konkrete(s) Ziel(e): |
|       |
|       |
|  |
| Zielgruppe(n): |
|       |
|       |