|  |
| --- |
| QualitätsentwicklungsberichtBitte per Mail an: oder postalisch an:Entgeltwesen@kvbarnim.de Dezernat für Jugend, Gesundheit und Soziales Finanzverwaltung/Controlling Landkreis Barnim Am Markt 1 D-16225 Eberswalde |

* Abgabe des Entwicklungsberichtes für stationäre Leistungsangebote zum **31.07.2024**
* Erstellung des Berichtes umfasst alle Einrichtungen, Leistungen bzw. Angebote innerhalb des Landkreises Barnim
* optional: Organigramm der Einrichtungen, Leistungen bzw. Angebote des Trägers
* Der vorliegende Qualitätsentwicklungsbericht dient vordergründig den Ist-Zustand der Leistungsangebote abzubilden und deren Umsetzung, sowie Veränderungen in der Struktur- und Prozessqualität. Darüber hinaus geben Sie bitte eine allgemeine Einschätzung Ihrer Arbeits- und Dienstleistungsprozesse ab, in Bezug auf deren Wirksamkeit, Problematiken in der Umsetzung und welche Veränderungen Sie perspektivisch anstreben.
* Bei Rückfragen sind wir unter der Rufnummer 03334/214-1518 und der E-Mail-Adresse Entgeltwesen@kvbarnim.de erreichbar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Berichtszeitraum: |  | eingereicht am: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift des Trägers: | Rechtsform des Trägers: |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Inhaber/in - Geschäftsführer/in: |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| Leistungen gemäß SGB VIII in Verbindung mit der LV |
|  [ ]   | § 19 |[ ]  § 27 |[ ]  § 28 |[ ]  § 29 | [ ]   | § 30 |
| [ ]   | § 31 |[ ]  § 32 |[ ]  § 33 |[ ]  § 34  |[ ]  § 35 |
|[ ]  § 35a |[ ]  § 41 |[ ]  § 42 |  |
| **Betriebserlaubnis vom:**  |
| **entsprechend der Leistungsbeschreibung für folgende** |
| **stationäre Einrichtung(en)** | **ambulante Angebote** |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. STRUKTURQUALITÄT TEIL 1 / Personalausstattung zum 31.12. |
| Bitte Personalausstattung im stationären Bereich jeweils pro Einrichtung angegeben.**A)** Nummerierung der Mitarbeiter **B)** Ausbildung**C)** Qualifikation ggf. Weiterbildungen **D)** Festanstellung (nur ambulanter Bereich)**E)** Freie Mitarbeiter (nur ambulanter Bereich) **F)** Bemerkungen  |
| **Einrichtung** | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Strukturqualität Teil 2 |
| **Beschreibung der strukturellen Voraussetzungen für die Erbringung von Leistungen.** **Folgende Punkte dienen der Orientierung:**Strukturelle Organisation der Leitung / Personaleinsatz / Personalentwicklung / Weiterbildungen / Umsetzung von jährliche Unterweisungen / Vernetzung der Angebote / Krisenmanagement / Beteiligungs- und Beschwerdemanagement (weitere Erläuterungen befinden sich in der Anlage Punkt 6.2) |
| Textfeld |

|  |
| --- |
| 2. Prozessqualität |
| **Beschreibung der Arbeits- und Dienstleistungsprozesse auf allen Ebenen des Handelns. Dies bezieht sich auf die Planung, Durchführung und den Verlauf der vereinbarten Leistungen. Folgende Punkte dienen der Orientierung:**Partizipation / Transparenz der Verfahrensschritte / Situationsbeschreibung und Gestaltung der Hilfeprozesse / Bedarfsorientierte Hilfeleistung / Zielerreichung / Abstimmung Hilfeplanverfahren (weitere Erläuterungen befinden sich in der Anlage Punkt 6.2) |
| Textfeld |

|  |
| --- |
| 3. Ergebnisqualität |
| **Teil 1. Bewertung und Reflexion der Ergebnisse und Wirkungen der Hilfeleistungen in Bezug auf die Leistungsempfänger. Folgende Punkte dienen der Orientierung:**Angemessenheit der Ziele / Kompetenzzuwächse / Verbesserung der Ausgangslage / Nachhaltigkeit / Zufriedenheit der Leistungsempfänger / Rückführung von Klienten (weitere Erläuterungen befinden sich in der Anlage Punkt 6.2) |
| Textfeld |
| **Teil 2. Bewertung und Reflexion der Ergebnisse und Wirkungen in Bezug auf die Mitarbeiter. Folgende Punkte dienen der Orientierung:**Angemessenheit der Ziele / Kompetenzzuwächse / Verbesserung der Ausgangslage / Nachhaltigkeit / Zufriedenheit der Mitarbeiter (weitere Erläuterungen befinden sich in der Anlage Punkt 6.2) |
| Textfeld |

|  |
| --- |
| 4. Zukünftige Planung / Entwicklung |
| **Perspektivische Planung für die zukünftige Gestaltung des Leistungsangebotes. Folgende Punkte dienen der Orientierung:** Entwicklung von Wirksamkeitskriterien zur Ermittlung der Zielerreichung / Einschätzung / Bewertung der Ziele und erreichten Wirkungen insgesamt / Veränderungsbedarf und Entwicklungspotenziale / Vorhaben und Zielsetzungen / Zukünftige Ausrichtung |
| Textfeld |

|  |
| --- |
| 5. Zusammenarbeit kommunaler trÄger |
| **Bewertung und Reflexion der Zusammenarbeit mit dem örtlichen Träger. Folgende Punkte dienen der Orientierung:**Wie zufrieden sind Sie mit der Zusammenarbeit / Verbesserungsvorschläge / Wie sind Ihre Erfahrungen / Kritik etc. |
| Textfeld |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

|  |
| --- |
| 6. Anlagen |
| * 1. **Darstellung der geleisteten Hilfen**
	2. **Inhaltliche Qualitätsmerkmale und Indikatoren für Struktur-, Prozess-, und Ergebnisqualität**
	3. **Evaluierungsbogen Supervision**
	4. **Evaluierung Fortbildungen**
 |

|  |
| --- |
| 6.1 Darstellung der geleisteten Hilfen |

|  |  |
| --- | --- |
| Ambulante Hilfen | Anzahl |
| Begleiteter Umgang § 18  |  |
| Aufsuchende Familientherapie § 27 Absatz 3 |  |
| Erziehungsberatung § 28 |  |
| Erziehungsbeistandschaft / Betreuungshelfer § 30 |  |
| Sozialpädagogische Familienhilfe § 31 |  |
| Erziehung in der Tagesgruppe § 32 |  |
| Intensive Sozialpädagogische Einzelbetreuung § 35 |  |
| Junge Volljährige § 41 |  |
| **Gesamtanzahl der Fälle zum 01.01.20xx** |  |
| Aufnahmen von neuen Fällen im Jahr 20xx |  |
| Abbruch und Wiederaufnahme von Fällen innerhalb des Jahres |  |
| Wiederaufnahme von Hilfen aufgrund neuen Bedarfs |  |
| **Gesamtanzahl Beendigung von Fällen** |  |
| Beendigung aufgrund der Erreichung der vereinbarten Ziele |  |
| Beendigung aufgrund mangelnder Mitwirkung |  |
| Abbruch der Hilfe durch den Leistungsempfänger |  |
| Wechsel in andere Zuständigkeiten der Jugendämter |  |
| Wechsel in stationäre Hilfemaßnahmen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Clearing nach § 27 Absatz 2 | Anzahl |
| Clearingaufträge am 01.01.20xx |  |
| Angenommene Clearingaufträge bis zum 31.12.20xx |  |
| Abgeschlossene Clearingaufträge bis zum 31.12.20xx |  |
| Abgebrochene Clearingaufträge bis zum 31.12.20xx |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Schulbegleitung § 35a  | Anzahl |
| Aufträge am 01.01.20xx |  |
| Angenommene Aufträge bis zum 31.12.20xx |  |
| Abgeschlossene Aufträge bis zum 31.12.20xx |  |
| Wiederaufnahmen |  |
| Beendigungen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stationäre Betreuung §§ 34 und 35 a SGB VIII | Anzahl |
| Mutter/Vater-Kind gem. § 19 i. V. m. 34, 35a SGB VIII am 01.01.20xx |  |
| Vollzeitpflege § 33 |  |
| Wohngruppe gem. § 34 SGB VIII, ggf. i.V. mit 35a SGB VIII |  |
| Innewohnender pädagogischer Fachkraft gem. § 34 SGB VIII, ggf. i.V. mit 35a SGB VIII |  |
| Jugendwohngemeinschaft gem. § 34 ggf. i.V. mit 41 SGB VIII, ggf. i.V. mit 35a SGB VIII |  |
| Betreutes Einzelwohnen gem. § 34 ggf. i.V. mit 41 SGB VIII, ggf. i.V. mit 35a SGB VIII |  |
| **Aufnahmen von neuen Fällen im Jahr xxxx** |  |
| Abbruch / Wiederaufnahme (Rückkehrer) im Jahr xxxx |  |
| Aufnahme zur Abwendung von Kinderschutzsituationen |  |
| Durchschnittliche Dauer der stationären Betreuung |  |
| Kürzester / Längster Zeitraum der stationären Betreuung | **Monate / Monate**  |
| **Gesamtanzahl Beendigungen**  |  |
| Rückführung in den elterlichen Haushalt |  |
| Wechsel in BEW / eigene Wohnung mit ambulanter Betreuung |  |
| Wechsel der Einrichtung |  |
| Beendigung der Hilfe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inobhutnahmen/Notdienste/Clearing  | Anzahl |
| Untergebrachte Kinder und Jugendliche gem. § 42 am 01.01.20xx |  |
| Untergebrachte Kinder und Jugendliche gem. § 42 am 31.12.20xx |  |
| **Aufnahmen von neuen Fällen im Jahr xxxx** |  |
| Entlassungen bis 31.12.20xx |  |
| Untergebrachte Jugendliche im niedrigschwelligen Übernachtungsangebot  |  |
| **Beendigung von Inobhutnahmen** | **ANZAHL** |
| Verselbstständigung in den eigenen Wohnraum |  |
| Rückführung in die Familie |  |
| Wechsel in andere Teileinrichtungen des Trägers |  |
| Wechsel in andere Einrichtungen außerhalb des Trägers oder Übergangswohnheim |  |
| Unbekannt ohne Rückkehr |  |
| Unterbringung in eine Klinik ohne Rückkehr |  |

|  |
| --- |
| 6.2 Inhaltliche Qualitätsmerkmale und Indikatoren für Struktur-, Prozess-, und Ergebnisqualität |

|  |
| --- |
| ZU PUNKT 1. STRUKTURQUALITÄT TEIL 2 |
| **Die Strukturqualität bezieht sich auf die organisatorischen Rahmenbedingungen und auf die Ausstattung über die ein Träger verfügt. Diese Strukturmerkmale beeinflussen maßgeblich die Wirkung, die mit der Hilfe erzielt werden können und sollten unter diesem Aspekt beleuchtet und bewertet werden. Folgende Leistungs- und Qualitätsmerkmale dienen der Orientierung für den Qualitätsbericht:*** **Leitungsstruktur und –stil, Regelungen zur Fachaufsicht und Weisungsbefugnis, Qualifikation, Organisation- und Führungskonzept**
* **Kommunikations- und Entscheidungsstrukturen, innere und äußere Kommunikation, Besprechungs- und Reflexionswesen**
* **Mitbestimmungsmöglichkeiten der Fachkräfte innerhalb der Organisation**
* **Fachwissen der pädagogischen Fachkräfte (z.B. Institutionswissen, Kenntnisse über die örtliche Sozialstruktur / Sozialraum, systemisches Verständnis von Familiendynamiken etc.)**
* **Sozial- und Methodenkompetenz der Fachkräfte (z.B. Gesprächsführung, Lösungs- und Ressourcenorientiertes Arbeiten, Konfliktmanagement, Kommunikationsfähigkeit etc.)**
* **Personalentwicklung und –einsatz, Fortbildungsplanung und –konzept, Bedarfsermittlung und Durchführung gezielter Fortbildungsmaßnahmen, Supervision, Unterweisungen im Arbeitsschutz**
* **Sachliche und räumliche Ausstattung**
* **Kooperationen / Vernetzung der Angebote im Rahmen regionaler Jugendhilfeplanung, aktive Teilnahme in Netzwerken und Entwicklung von trägerübergreifenden Lösungen, Übernahme von Aufgaben und Verantwortung in Arbeitsgruppen**
* **Krisenmanagement / Wahrnehmung Schutzauftrag (In Krisensituationen werden geeignete Hilfen zur Stabilisierung oder zur Gefahrenabwehr eingesetzt, bei Hinweisen auf Kindeswohlgefährdung kommen klare Verfahrensregelungen zum Tragen)**
* **Beteiligungs- und Beschwerdemanagement**
 |

|  |
| --- |
| Zu Punkt 2. Prozessqualität |
| **Die Inhalte der Prozessqualität beziehen sich auf die Planung, Durchführung und den Verlauf der im Einzelfall vereinbarten Leistung. Folgende Leistungs- und Qualitätsmerkmale dienen der Orientierung für den Qualitätsbericht:*** **Partizipation (alters- und bildungsangemessene Zugänge, Informationen, Vertraulichkeit, unabhängige Ansprechpartner), Beteiligung von Familienmitgliedern, Angehörigen an der Entscheidung über die Eignung einer Hilfe, an der Hilfeplanung, am Hilfeverlauf**
* **Transparenz aller Verfahrensschritte des Hilfeprozesses**
* **Berichts- und Dokumentationswesen, Anwendung eines Dokumentationssystem, aus den Indikatoren zur Zielerreichung und Handlungsschritte hervorgehen, dessen Inhalte die Grundlage für die Fallsteuerung bilden**
* **Zieltreue / Abweichungsanalyse, dies beinhaltet, dass die vereinbarten Ziele des Hilfeprozesses erreicht werden, Abweichungen werden analysiert, Kommunikation mit allen Beteiligten, ob die Zielstellungen angemessen sind**
* **Effizienz der Zielerreichung, dass die angewandten Methoden in einem angemessen Verhältnis zum angestrebten Ziel stehen**
* **Konzeptions- und Angebotsentwicklung**
* **Methodenvielfalt (z.B. Methoden der sozialpädagogischen Diagnostik, pädagogischen Handelns, Kollegialen Beratung, Anwendung von Reflexionsmethoden etc.)**
* **Abstimmung des Hilfeplanverfahrens mit den öffentlichen Trägern, Klärung des Unterstützungsbedarfs, erste Zielfindung, Auswahl der geeigneten Hilfen, Umgang mit Abbrüchen, Rückführung von Klienten**
* **Bedarfsorientierte Hilfeleistung in enger Abstimmung zwischen allen Beteiligten**
 |

|  |
| --- |
| Zu Punkt 3. Ergebnisqualität  |
| **Die Ergebnisqualität beschreibt im Rahmen des fallbezogenen Hilfeprozesses, den Umfang der Zielerreichung der Leistungserbringung innerhalb des vereinbarten Zeitraumes. Folgende Leistungs- und Qualitätsmerkmale dienen der Orientierung für den Qualitätsbericht:****Teil 1.** **Bewertung und Reflexion der Ergebnisse und Wirkungen der Hilfeleistungen in Bezug auf die Leistungsempfänger.** * **Evaluation von Hilfeverläufen, z.B. vorangegangene Hilfen; Anlass (z.B. Gefährdungseinschätzung, Krise, Kinderschutz) Alter; Verweildauer; Rückführung; Anschlusshilfen; Abbrüche**
* **Entwicklung von Evaluations- und Wirksamkeitskriterien**
* **Einschätzung / Bewertung der Ziele und erreichten Wirkungen**
* **Beteiligung der Kinder / Jugendlichen und deren Eltern bzw. Hauptbezugspersonen an der Zielbestimmung und Gestaltung der Hilfe**
* **Partizipation und Beschwerdemanagement**
* **externe Beschwerdemöglichkeiten**
* **Mess- und ggf. Befragungsergebnisse**

**Teil 2.** **Bewertung und Reflexion der Ergebnisse und Wirkungen der Hilfeleistungen in Bezug auf die Mitarbeiter.** * **Beteiligung der Mitarbeitenden an der Entwicklung des Leitbildes, der Konzeption und der methodischen Grundsätze des Trägers**
* **Ergebnisse zur Personalentwicklung und personellen Kontinuität**
* **Mess- und ggf. Befragungsergebnisse zur Zufriedenheit**
 |

|  |
| --- |
| 6.3 Evaluierung Supervison für den Berichtszeitraum XXXX |
| **Träger:** |  |
| **Einrichtung:** |  |
| **Anzahl der Fachkräfte:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | STUNDENANZAHL | Anmerkungen |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | FORTBILDUNGSMAßNAHME | Anmerkungen |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 6.4 Evaluierung Fortbildung für den Berichtszeitraum XXXX |
| **Träger:** |  |
| **Einrichtung:** |  |
| **Anzahl der Fachkräfte:** |  |