

D A T E N B L A T T

zum Info-Katalog Sachsen-Anhalt (§ 10 Abs. 2 Rahmenvertrag)

Teil I Angaben zum Träger¹

(Ansprechpartner f. Rückfragen):

Tel.:

Anschrift des Trägers:

Name:

.....

Straße: Postfach:

PLZ/Ort: PLZ/Ort (PF):

Telefon: Fax:

E-Mail:

Spitzenverband:

¹ Für jedes Leistungsangebot, für das eine Leistungs- und Entgeltvereinbarung abgeschlossen wurde, ist ein separates Datenblatt auszufüllen.

D A T E N B L A T T
zum Info-Katalog Sachsen-Anhalt

Teil II Angaben zum Angebot²

Anschrift der Einrichtung:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Fax-Nr.:

Bezeichnung des Leistungsangebotes:

Stationäre Betreuung oder teilstationäre Betreuung

bitte ankreuzen

- | | |
|---|--------------------------|
| Kinder- und Jugendheim | <input type="checkbox"/> |
| Kinderdorfhaus | <input type="checkbox"/> |
| Heilpädagogische Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| Integrative Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| Wochengruppe | <input type="checkbox"/> |
| Betreutes Wohnen | <input type="checkbox"/> |
| Erziehungsfachstelle | <input type="checkbox"/> |
| Einzelbetreuung (§ 35 SGB VIII) | <input type="checkbox"/> |
| Sozialpädagogisch begleitete Wohnformen (§ 13 Abs. 3 SGB VIII) | <input type="checkbox"/> |
| Gemeinsame Wohnformen für Mütter/Väter und Kinder (§ 19 SGB VIII) | <input type="checkbox"/> |
| Unterbringung zur Erfüllung der Schulpflicht (§ 21 SGB VIII) | <input type="checkbox"/> |
| Tagesgruppe | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges (bitte benennen): | <input type="checkbox"/> |

² Für jedes Leistungsangebot, für das eine Leistungs- und Entgeltvereinbarung abgeschlossen wurde, ist ein separates Datenblatt auszufüllen.

Merkmale des Leistungsangebotes

A 1. zu betreuender Personenkreis

Platzzahl:

Gruppenanzahl:

A 2. Alter der Zielgruppe bei Aufnahme

minimales Alter:

maximales Alter:

A 3. Geschlecht der Zielgruppe (bitte ankreuzen)

weiblich

männlich

A 4. Zielgruppen/Arbeitsschwerpunkte (bitte ankreuzen)

| | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| familiengelöste Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> | Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> |
| verhaltensauffällige Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> | sexuell missbrauchte Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> |
| Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche mit Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> |
| Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> | Straßenkinder | <input type="checkbox"/> |
| geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> | unbegleitete minderjährige Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> |
| mehrfache Behinderung | <input type="checkbox"/> | Drogenproblematische Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> |
| seelische Behinderung gem. § 35 a SGB VIII | <input type="checkbox"/> | Jugendliche zur U-Haft-Vermeidung | <input type="checkbox"/> |
| delinquente Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> | Sonstige (bitte benennen) | <input type="checkbox"/> |

A 5. Ausschlusskriterien (bitte ankreuzen)

| | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> | schwere Verhaltensauffälligkeiten | <input type="checkbox"/> |
| Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> | psychische Erkrankung | <input type="checkbox"/> |
| geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> | sonstige (bitte benennen) | <input type="checkbox"/> |
| körperliche Behinderung (Rollstuhlfahrer) | <input type="checkbox"/> | | |

Grundleistungen Leistungsbereich Erziehung**A 6. Betreuungspersonal (angebotsgebunden)**

| Berufsbezeichnung | Stellen- anteile | Berufsbezeichnung | Stellenanteile |
|--|---------------------|------------------------------|----------------|
| ErzieherIn | | andere Ausbildung welche? | |
| Dipl.-SozialarbeiterIn/ Dipl.-SozialpädagogenIn | | | |
| DiplompädagogenIn | | | |
| HeilpädagogenIn | | | |
| HeilerziehungspflegerIn | | | |
| Heilerziehungspflege- helferIn | | | |
| Fachkraft für soziale Arbeit | | keine Ausbildung | |

A 7. Betreuungsschlüssel**A 8. Personal in gruppenübergreifenden Diensten**

| | Stellenanteile |
|---|----------------|
| 1. pädagogische/heilpädagogische Sonderdienste | |
| 2. therapeutische Sonderdienste | |
| 3. psychologische Sonderdienste | |

A 9. Sonstiges Personal

| | Stellenanteile |
|------------------------|----------------|
| Leitung und Verwaltung | |
| Wirtschaftsbereich | |

A 10. Betreuungsintensität (bitte ankreuzen)

- Rund-um-die-Uhr-Betreuung
- mit Nachtdienst mit Nachtbereitschaft
- mit Rufbereitschaft in der Regel ohne Vormittagsbetreuung
- familienähnliche Betreuung stundenweise

stundenweise Betreuung \emptyset pro Tag

Besondere Leistungsbereiche**A 11. Besondere Leistungsbereiche**, sofern keine individuellen Sonderleistungen
(bitte ankreuzen)

1. Schule

nein ja

Schultyp (bitte benennen):

2. Berufsausbildung

nein ja

bitte benennen:

3. Therapie

nein ja

bitte benennen

Sonderleistungen**A 12. Individuelle Sonderleistungen**

(können zusätzlich im Einzelfall vereinbart werden) - bitte ankreuzen -

Diagnostik (sofern nicht Grundleistung) Therapie (sofern nicht Grundleistung) spezielle Elternarbeit Sonstiges (bitte benennen)

.....

.....

Entgelte

(Kalkulationsblatt bitte beifügen)

A 13. Vereinbarungszeit:

.....

A 14. Kosten für leistungsspezifische Grundleistungen:

| | gesamt | Kosten pro Platz und Tag | Kosten pro Monat |
|---------|--------|-----------------------------|------------------|
| Entgelt | | | |

A 15. Entgelt je Fachleistungsstunde

=====

Vereinbarendes Jugendamt:.....
Datum/ Ort.....
Unterschrift Träger