

Erfassungsbogen für Inobhutnahmen

1. Daten zur Einrichtung

Name der Einrichtung:

Adresse:

Trägerschaft:

Adresse des Trägers:

<p>2. Gesetzliche Grundlagen</p> <p>Rechtsgrundlage: § 42 SGB VIII</p> <p><input type="checkbox"/> die ganze Aufenthaltsdauer in der IO <input type="checkbox"/> Änderung in § SGB VIII nach Tagen</p> <p>Aufnahmeverpflichtung</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> andere Regelung, <input type="checkbox"/> Ausschlusskriterien (konzeptionell)</p> <p>wann , bei Aufnahme,</p> <p><input type="checkbox"/> Drogengebrauch <input type="checkbox"/> Gewaltanwendung <input type="checkbox"/> (Schwerst-)Behinderung <input type="checkbox"/> Abwendung eines Psychriaufenthalts <input type="checkbox"/> Sonstiges,</p> <p>im Verlauf der Unterbringung,</p> <p><input type="checkbox"/> Drogengebrauch <input type="checkbox"/> Gewaltanwendung <input type="checkbox"/> (Schwerst-)Behinderung <input type="checkbox"/> Abwendung eines Psychriaufenthalts <input type="checkbox"/> Sonstiges,</p> <p>3. Finanzen</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegesatz-/Entgelt finanziert <input type="checkbox"/> Pauschal finanziert <input type="checkbox"/> Mischfinanzierung mit Pauschalfinanzierung im Anteil</p> <p>Kosten/Pflegesatz: Höhe der Pauschalfinanzierung:</p>	<p><input type="checkbox"/> eigenständige Gruppe mit eigenständigem Pflegesatz/Entgelt an andere Gruppe angeschlossen / mit betreut / in welchem Zeitraum:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Taschengeld – ab wann</p> <p><input type="checkbox"/> Altersgestaffelt <input type="checkbox"/> Bestimmter Betrag <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> Bekleidungsgeld Höhe: <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrgelder – wie <input type="checkbox"/> Einzelfahrkarten <input type="checkbox"/> Monatskarten <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> andere Gelder/Zuwendungen <input type="checkbox"/> Geburtstagsgelder <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> Feriengelder <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> Weihnachtsgelder <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag</p>
---	---

<input type="checkbox"/> Gruppengelder <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag <input type="checkbox"/> Gelder für Klassenfahrten <input type="checkbox"/> Abrechnung über den Pflegesatz <input type="checkbox"/> gesonderter Antrag 4. Personal Wie viele Angestellte für die Gruppe Wie viele pädagogische Fachkräfte Stellenplan (Umfang bitte in Wochenstd. Angeben) Leitung SozialpädagogInnen ErzieherInnen Studentische Hilfskräfte PsychologIn / psych. Fachstd Hauswirtschaftliches Personal Zusatzqualifikationen, notwendig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Eingruppierungen <input type="checkbox"/> BAT/AVR, .. <input type="checkbox"/> In Anlehnung an BAT/AVR <input type="checkbox"/> Haustarif Supervision <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> in Phasen <input type="checkbox"/> im Einzelfall Fortbildung <input type="checkbox"/> 0 – 5 Tage/MitarbeiterIn/Jahr <input type="checkbox"/> 5 - 10 Tage/MitarbeiterIn/Jahr <input type="checkbox"/> über 10 Tage/MitarbeiterIn/Jahr	5. Kapazitäten / Raum Platzzahl: Einzel/Doppelzimmer: <input type="checkbox"/> Jungen <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Gemischt geschlechtliche Aufnahme <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> beides Kinder und Jugendliche <input type="checkbox"/> Unterbringung zusammen <input type="checkbox"/> Unterbringung getrennt Jungen und Mädchen <input type="checkbox"/> Unterbringung zusammen in einer Gruppe <input type="checkbox"/> Unterbringung getrennt in einer Gruppe <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsräume, Anzahl <input type="checkbox"/> Außenanlage qm 6. Hausordnung / Vereinbarungen Tagesstrukturierende Maßnahme nach außen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Tagesstrukturierende Maßnahme nach innen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Verbindliche Essenszeiten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Rauchen in der Einrichtung <input type="checkbox"/> Erlaubt mit räumlicher Begrenzung <input type="checkbox"/> Erlaubt ohne räumliche Begrenzung <input type="checkbox"/> Verboten Fernsehen in der Einrichtung <input type="checkbox"/> Zentral <input type="checkbox"/> In den Zimmern
--	--

<p>Gruppendienste</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Gruppenabende/-aktivitäten</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Können die Kinder/Jgdl. besucht werden</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>7. Kooperation mit dem Jugendamt / ASD</p> <p>Gibt es konkrete Vereinbarung</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Gibt es ein Kombinationsangebot in Richtung Clearing</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Beteiligung an Helferkonferenzen</p> <p><input type="checkbox"/> Regelmäßig</p> <p><input type="checkbox"/> Häufig</p> <p><input type="checkbox"/> Selten</p> <p>Beteiligung an Hilfeplangesprächen</p> <p><input type="checkbox"/> Regelmäßig</p> <p><input type="checkbox"/> Häufig</p> <p><input type="checkbox"/> Selten</p> <p>Gespräche mit den Eltern</p> <p><input type="checkbox"/> Regelmäßig</p> <p><input type="checkbox"/> Häufig</p> <p><input type="checkbox"/> Selten</p>	<p>Zusätzliche Angebote</p> <p>Begleitung zu den Vorstellungen in den Folgeeinrichtungen</p> <p><input type="checkbox"/> Immer</p> <p><input type="checkbox"/> Auf Anfrage</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Protokolle der Gespräche werden angefertigt</p> <p><input type="checkbox"/> Immer</p> <p><input type="checkbox"/> Auf Anfrage</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Berichte über die Inobhutnahme werden angefertigt</p> <p><input type="checkbox"/> Immer</p> <p><input type="checkbox"/> Auf Anfrage</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Die zusätzlichen Leistungen sind im</p> <p><input type="checkbox"/> Im Pflegesatz enthalten</p> <p><input type="checkbox"/> Werden gesondert abgerechnet</p> <p>8. Statistische Daten aus 2002</p> <p>Durchschnittliche Auslastung</p> <p>Durchschnittliche Verweildauer</p> <p>Zugangsmöglichkeiten über</p> <p><input type="checkbox"/> Polizei</p> <p><input type="checkbox"/> Jugendamt / ASD</p> <p><input type="checkbox"/> SelbstmelderIn</p> <p><input type="checkbox"/> Drittmelder</p>
--	--