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

**C 1. Maßnahmen zur Sicherstellung der Netzwerkstrukturen in den Frühen Hilfen**

|  |  |
| --- | --- |
| Die Anlage Personalkostenaufstellung für die Koordinierungsstelle ist beigefügt | [ ]  |
| Wo ist die Koordinierungsstelle organisatorisch angesiedelt? |       |
| Im Fall von zur Antragsstellung noch in der Planung/Umsetzung befindlichen Konzepten:Liegt nach Ablauf des Förderjahres ein schriftliches Gesamtkonzept und/oder Leitbild für die Frühe Hilfen vor? | Ja [ ]  Nein [ ] in der Planungs- Umsetzungsphase [ ]  (bitte Planungsstand und weiteres Vorgehen nachfolgend ausführen) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sind im Netzwerk Qualitätsstandards über eine verlässliche intersektorale Zusammenarbeit im Netzwerk, auch Verfahren zur konkreten Zusammenarbeit auf der Ebene der Familien vorhanden? | Ja [ ]  Nein [ ] in der Planungs- Umsetzungsphase [ ]  (bitte Planungsstand und weiteres Vorgehen nachfolgend ausführen) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der regelmäßigen Netzwerktreffen: |       |

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

|  |
| --- |
| **Beschreiben Sie kurz den derzeitigen Stand Ihres Netzwerkes nach Ablauf des Förderjahres:** |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Stellen Sie die geplanten Ziele für den Bereich Netzwerkkordination (Angaben aus dem Antrag übernehmen)** **den tatsächlich realisierten Zielen gegenüber:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplantes Ziel****(Angaben aus dem Antrag übernehmen)** | **Beschreibung des Ergebnisses bzw. der Zielerreichung (aussagekräftiger Kurztext):** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Führen Sie die Ziele auf, die nicht/oder nur zum Teil realisiert werden konnten. Treffen Sie eine Aussage darüber,** **ob das Ziel weiterhin verfolgt wird. Im Fall einer weiterhin bestehenden Zielsetzung erläutern Sie kurz,** **mit welchen Mitteln die Umsetzung des Ziels erfolgen soll:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nennung nicht realisiertes/zum Teil realisiertes Ziel** | **Aufrechterhaltung des** **geplanten Ziels?****(zutreffendes bitte ankreuzen)** | **Maßnahme/-en mit denen das weiterhin** **bestehende Ziel erreicht werden soll** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |       |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |  |

**C 1.2 Konkret geplante Netzwerktreffen und sektorenübergreifende Veranstaltungen im Förderjahr**

|  |
| --- |
| **Stellen Sie die geplanten Ziele für den Bereich C 1.2.** (Angaben aus dem Antrag übernehmen)**den tatsächlich realisierten Zielen gegenüber:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplantes Ziel****(Angaben aus dem Antrag entnehmen)** | **Beschreibung des Ergebnisses bzw. der Zielerreichung****(aussagekräftiger Kurztext)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**C 1.3 Welche koordinierenden Tätigkeiten wurden im Bereich der aufsuchenden**

 **Unterstützung (GFB) im Förderjahr im Rahmen Ihrer Tätigkeit wahrgenommen?**

|  |
| --- |
|  |

**C 1.4 Welche geplanten Qualifizierungsmaßnahmen und Fortbildungen der/des**

 **Netzwerkkoordinators/in wurden im Förderjahr realisiert?:**

|  |
| --- |
| **Stellen Sie die geplanten Maßnahmen für den Bereich C 1.4. (Angaben aus dem Antrag übernehmen)****den tatsächlich realisierten Maßnahmen gegenüber:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplante Maßnahme****Angaben aus dem Antrag übernehmen** | **Realisierte Maßnahme:****(vorgesehen: Teilnahme Ja oder Nein?)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**C 1.5. Durchführung von Maßnahmen zur Dokumentation und Evaluation der Netzwerkprozesse im Förderjahr:**

|  |
| --- |
| **Stellen Sie die geplanten Maßnahmen für den Bereich C 1.5. (Angaben aus dem Antrag übernehmen)** **den tatsächlich realisierten Maßnahmen gegenüber:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplante Maßnahme****(Angaben aus dem Antrag übernehmen)** | **Umsetzung erfolgt** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

**C 1.6 Im Förderjahr durchgeführte Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit:**

|  |
| --- |
| **Stellen Sie die geplanten Maßnahmen für den Bereich C 1.6. (Angaben aus dem Antrag übernehmen)** **den tatsächlich realisierten Maßnahmen gegenüber:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplante Maßnahme****(Angaben aus dem Antrag übernehmen)** | **Umsetzung erfolgt** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|       | [ ]  Ja | [ ]  Nein |