

# Kontinuierlicher Qualitätsbericht zur Kinder- und Jugendarbeit im Landkreis Jerichower Land für das Jahr 2019 – Fachkräfte

---

## **Teil A**

### **1. Angaben zum Träger**

Name	
gesetzliche Vertretung	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner	
Tel. / Fax	
E-Mail / Homepage	

### **2. Angaben zur Fachkraft**

Name	
Tel. / Fax	
E-Mail	
ausgeübte Tätigkeit	
Qualifikation	
Wochenarbeitsstunden	
Arbeitszeitanteil für Tätigkeiten nach §§ 11- 14 SGB VIII	
beschäftigt von - bis	

### 3. Die Fachkraft betreute im Berichtsjahr folgende/n Personenkreis / Zielgruppe

- unter 10 Jahre
- 10 bis 14 Jahre
- 15 bis 18 Jahre
- 19 bis 27 Jahre

### 4. Angebote

#### 4.1. Bitte benennen Sie die im Berichtsjahr durchgeführten Angebote und Angabe des Rhythmus (wöchentlich, monatlich, etc.)

#### 4.2. Angebotszulauf

Bitte benennen Sie die drei am stärksten frequentierten Angebote:

### 5. Teilnehmer

Bitte geben Sie für jeden Monat des Berichtsjahres die Teilnehmerzahlen, getrennt nach Geschlecht, an.  
*- hier ist nicht die Anzahl der unterschiedlichen Teilnehmer gefragt, sondern die täglich kumulierte Teilnehmerzahl des Monats -*

Monat	Teilnehmer	weiblich	männlich
Januar			
Februar			
März			
April			
Mai			
Juni			

Juli			
August			
September			
Oktober			
November			
Dezember			

## 6. Kooperationspartner

Bitte benennen Sie die Kooperationspartner in Zusammenhang mit der geförderten Tätigkeit.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## **Teil B**

### **1. Ergebnisqualität**

Bitte schildern Sie in Stichpunkten die Eckdaten Ihrer Dokumentation von mind. 10 Veranstaltungen. Ihre eigenen Dokumentationsunterlagen werden nur bei Bedarf abgefordert.

#### **1.1. Angebotsauswertung Nr. 1 -**

Bezeichnung			
Prozessziel/e			
Methode des Angebotes / der Veranstaltung			
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)			
Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)			
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
Zielgruppenakzeptanz			
Erkenntnisse und Reflexion			
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

#### **1.2. Angebotsauswertung Nr. 2**

Bezeichnung			
Prozessziel/e			
Methode des Angebotes / der Veranstaltung			
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)			
Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)			
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			

erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
Zielgruppenakzeptanz			
Erkenntnisse und Reflexion			
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### 1.3. Angebotsauswertung Nr. 3

Bezeichnung			
Prozessziel/e			
Methode des Angebotes / der Veranstaltung			
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)			
Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)			
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
Zielgruppenakzeptanz			
Erkenntnisse und Reflexion			
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### 1.4. Angebotsauswertung Nr. 4

Bezeichnung			
Prozessziel/e			
Methode des Angebotes / der Veranstaltung			
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)			
Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)			

geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
Zielgruppenakzeptanz			
Erkenntnisse und Reflexion			
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### 1.5. Angebotsauswertung Nr. 5

Bezeichnung			
Prozessziel/e			
Methode des Angebotes / der Veranstaltung			
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)			
Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)			
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
Zielgruppenakzeptanz			
Erkenntnisse und Reflexion			
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### 1.6. Angebotsauswertung Nr. 6

Bezeichnung			
Prozessziel/e			
Methode des Angebotes / der Veranstaltung			
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)			
Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			

Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)				
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
Zielgruppenakzeptanz				
Erkenntnisse und Reflexion				
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

### 1.7. Angebotsauswertung Nr. 7

Bezeichnung				
Prozessziel/e				
Methode des Angebotes / der Veranstaltung				
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)				
Leistung (Was wurde gemacht?)				
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)				
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)				
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
Zielgruppenakzeptanz				
Erkenntnisse und Reflexion				
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

### 1.8. Angebotsauswertung Nr. 8

Bezeichnung				
Prozessziel/e				
Methode des Angebotes / der Veranstaltung				
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)				
Leistung (Was wurde gemacht?)				

Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)				
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)				
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
Zielgruppenakzeptanz				
Erkenntnisse und Reflexion				
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

### 1.9. Angebotsauswertung Nr. 9

Bezeichnung				
Prozessziel/e				
Methode des Angebotes / der Veranstaltung				
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)				
Leistung (Was wurde gemacht?)				
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)				
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)				
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl				
Zielgruppenakzeptanz				
Erkenntnisse und Reflexion				
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

### 1.10. Angebotsauswertung Nr. 10

Bezeichnung				
Prozessziel/e				
Methode des Angebotes / der Veranstaltung				
Genutzte Ressource/n (bspw. finanzieller Einsatz, Ausstattung, etc.)				

Leistung (Was wurde gemacht?)			
Ergebnis/e (bspw. Wissenszuwachs)			
Wirkung / umgesetzte/s Ziel/e (bspw. Verhaltensänderung)			
geplante Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
erreichte Zielgruppe inkl. Angabe der Altersspanne & Teilnehmerzahl			
Zielgruppenakzeptanz			
Erkenntnisse und Reflexion			
Betrachten Sie das Angebot als erfolgreich?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

## 2. Qualitätsentwicklung

Bitte befüllen Sie die Tabelle.

Verfahren und Instrumente zur Qualitätsentwicklung		Turnus	Dauer
<input type="checkbox"/>	Regelmäßige Teambesprechungen / Austausch über Arbeitsprobleme / kollegiale Beratungen		
<input type="checkbox"/>	Supervision		
<input type="checkbox"/>	aktive Personalentwicklungsgespräche		
<input type="checkbox"/>	Selbstevaluation		
<input type="checkbox"/>	Qualitätszirkel und Qualitätsverbesserungsgruppen		
<input type="checkbox"/>	externe Beratung / Netzwerktreffen		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

## 2.1. Fortbildung

Welche Fortbildung/en im Bereich der Jugendarbeit wurde/n im Berichtsjahr besucht?  
Sofern keine Fortbildung besucht wurde, begründen Sie dies bitte.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift