

**LWL-Landesjugendamt Westfalen**

**Referat Erzieherische Hilfen**

**Sachbereich Beratung, Planung, Förderung**

Interessensbekundung

innerhalb eines zweistufigen Bewerbungsverfahrens

der Kommunen in Westfalen-Lippe zur Teilnahme an dem Projekt

LWL-Servicestelle Gelingendes Aufwachsen   
Netzwerke für Kinder

[Teil 1: Allgemeine Informationen](#_Toc518395102)

[Teil 2: Ausgangslage des Netzwerkes](#_Toc518395103)

[Teil 3: Ausgangslage im antragstellenden Jugendamt](#_Toc518395104)



Interessensbekundung

## Teil 1: Allgemeine Informationen

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragstellendes Jugendamt** | |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| **Jugendamtstyp** | |
| Kreisangehöriges Jugendamt |  |
| Kreisjugendamt |  |
| Jugendamt einer kreisfreien Stadt |  |
| **Auskunft zum Vorhaben erteilt** | |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Position/ Funktion: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail: |  |
| **Angaben zum Handlungsfeld/(Hilfe-)System, mit dem die Projektteilnahme geplant ist (z.B. verwaltungsinterne Organisationseinheit außerhalb des Jugendamts oder anderes Hilfesystem)** | |
| Name der Institution: |  |
| Organisationseinheit: |  |
| Ansprechperson: |  |
| Position/ Funktion: |  |

## Teil 2: Ausgangslage des Netzwerkes

|  |  |
| --- | --- |
| **Welches interdisziplinäre Netzwerk wollen Sie mit Hilfe des Projekts intensivieren und weiterentwickeln? Bitte beschreiben Sie dieses anhand folgender Aspekte.** | |
| Name des Netzwerkes: |  |
| Gründungsjahr: |  |
| Name der Koordinatorin/ des Koordinators des Netzwerkes: |  |
| Zielsetzung des Netzwerkes: |  |
| Häufigkeit der Netzwerktreffen: |  |
| Themen und Inhalte der Netzwerkarbeit: |  |
| Fokussierte Zielgruppen des Netzwerkes: |  |
| Bitte skizzieren Sie die Organisationsstruktur des Netzwerkes (max. 1.000 Zeichen – inkl. Leerzeichen): | |
|  | |

Bitte tragen Sie hier drei bis fünf zentrale Akteure des Netzwerkes ein.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zentrale Akteure des Netzwerkes** | **Zuordnung zum Handlungsfeld/(Hilfe-)System** | | | | | | |
| Name der Institution | Jugendhilfe | Gesundheits-wesen | Bildungs-wesen | Arbeits-förderung | Grund-sicherung | Behindertenhilfe | Sonstiges *(bitte nennen)*: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wie lautet Ihre fachliche Ersteinschätzung zu den vorhandenen Kooperationsbezügen (Stärken und Schwächen) zu dem von Ihnen ausgewählten Handlungsfeld/(Hilfe-)System?** (max. 2.500 Zeichen – inkl. Leerzeichen) |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche Entwicklungsbedarfe sehen Sie für die Zusammenarbeit mit dem ausgewählten Handlungsfeld/(Hilfe-)System im Hinblick auf die Verbesserung der individuellen und gesellschaftlichen Verwirklichungschancen von Kindern im Alter von drei bis acht Jahren und ihren Familien in benachteiligten Lebenslagen?** |
| Ziele (max. 1.000 Zeichen – inkl. Leerzeichen): |
|  |
| Handlungsansätze (max. 2.500 Zeichen – inkl. Leerzeichen): |
|  |

## Teil 3: Ausgangslage im antragstellenden Jugendamt

Bitte beschreiben Sie die Ausgangslage anhand folgender Fragen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Welche Fachkraft soll voraussichtlich die projektbezogene Stelle übernehmen?** | |
| Name: |  |
| (Bisherige) organisationale Einbindung innerhalb des Jugendamts: |  |
| Position/ Funktion: |  |

|  |
| --- |
| **Wo sollen die projektbezogenen Stellenanteile innerhalb der Organisation des Jugendamts strukturell angesiedelt werden?** (max. 1.000 Zeichen – inkl. Leerzeichen) |
|  |

|  |
| --- |
| **Wie sieht bislang die Beteiligung und Mitarbeit der Jugendhilfeplanung bei der o.g. Netzwerkarbeit aus?** (max. 1.000 Zeichen – inkl. Leerzeichen) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kann die Beteiligung und Mitarbeit der Jugendhilfeplanung bei der Projektplanung und  -umsetzung verbindlich zugesichert werden?** | |
| Ja |  |
| Nein |  |
| Noch in Abklärung |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sind weitere kommunale Fachplanungen der Handlungsfelder/(Hilfe-)Systeme z.B. Gesundheits- und/oder Bildungsplanung bei o.g. Netzwerkarbeit involviert?** | |
| Ja |  |
| Wenn ja, welcher Bereich: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nein |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wird Ihre Kommune derzeit durch andere Institutionen und/oder Programme bei der Strukturentwicklung für ein gesundes und entwicklungsförderndes Aufwachsen von Kindern fachlich und/oder finanziell unterstützt? Wenn ja, bitte nennen Sie diese.** | |
| Ja, **fachlich** (Bitte Namen der Institution ggf. mit Programmtitel) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ja, **finanziell** (Bitte Namen der Institution und ggf. mit Programmtitel) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |