

## Kommunalbefragung 2013 im Rahmen der Dokumentation und Evaluation der Bundesinitiative Frühe Hilfen

*Die kursiven Hinweise beziehen sich auf Filterführungen. Sie zeigen, dass die folgende(n) Frage(n) nur unter bestimmten Voraussetzungen zu beantworten ist (sind).*

Die Angaben zu **schwarz hinterlegten Fragenummern mit weißer Schrift** werden nach Abschluss der Befragung in nicht-anonymisierter Form zu Steuerungs- und Planungszwecken an die für Ihren Jugendamtsbezirk zuständige Landeskoordinierungsstelle weitergegeben.

### Frage 1.1

**Vorab einige Fragen zu Ihrer Kommune und Ihrer Funktion.**

Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung Ihres Jugendamtsbezirks ein:

---

Bitte tragen Sie die den Namen Ihres Netzwerkes oder den Namen des Sozialraums ein:

---

Bitte geben Sie an, welche Funktion Sie innehaben:

---

Bitte geben Sie an, in welchem Bundesland Ihr Jugendamtsbezirk liegt:

---

### Frage 1.2

**Welche der folgenden Elemente sind Teil Ihres Netzwerkes mit Zuständigkeit für Frühe Hilfen zum Stichtag 30.06.2013?**

	Ja	Nein	Weiß nicht
Koordinierungsstelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Steuerungsgruppe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitsgruppen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plenum/Netzwerkkonferenz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitsgemeinschaft gemäß §78 SGB VIII	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Frage 1.2.1** (nur zu beantworten, wenn Steuerungsgruppe entsprechend Frage 1.2 vorhanden ist)

Bitte geben Sie an, welche der folgenden Bereiche in der Steuerungsgruppe des Netzwerks mit Zuständigkeit für Frühe Hilfen vertreten sind:

Folgende Elemente sind...

	... vertreten	... nicht vertreten	Weiß nicht
Jugendamt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Vertreter der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwangerschaftsberatung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frühförderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesundheitsamt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Vertreter aus dem Gesundheitswesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges, nämlich: (bitte eintragen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Frage 1.3**

Bestehen in Ihrem Jugendamtsbezirk für Adressatinnen und Adressaten Beteiligungsmöglichkeiten bei der Ausgestaltung der Frühen Hilfen?

Ja                       Nein                       Weiß nicht

**Frage 1.3.1** (nur zu beantworten, wenn Beteiligungsmöglichkeiten entsprechend Frage 1.3 bestehen)

Bitte geben Sie an, um welche Beteiligungsmöglichkeiten für die Gruppe der Adressatinnen und Adressaten es sich dabei handelt:

	Ja	nein
Interessenvertretung über Familien- oder Kinderbeauftragte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teilnahme an der Steuerungsgruppe zum Netzwerk Frühe Hilfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teilnahme am Netzwerk Frühe Hilfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Befragungen von Adressatinnen und Adressaten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges, nämlich: (bitte eintragen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Frage 1.4

Gibt es eine regelmäßige Zusammenarbeit oder Abstimmung mit folgenden kommunalen Planungsgremien (d.h. mindestens einmal pro Jahr)?

	Abstimmung besteht	Keine Abstimmung	Weiß nicht
Arbeitsgemeinschaften nach §78 SGB VIII	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinder- und Jugendhilfeausschuss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jugendhilfeplanung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesundheitsplanung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige Sozialplanung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges, nämlich: <i>(bitte eintragen)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Frage 2.1

Bitte geben Sie an, welche der folgenden Einrichtungen, Dienste und Personen Teil Ihres Netzwerks Frühe Hilfen sind. Denken Sie dabei bitte nur an jene, mit denen Sie regelmäßig in Kontakt stehen (d.h. mindestens einmal pro Halbjahr). Einzel- und Ausnahmefälle sind hier nicht zu berücksichtigen.

Bitte geben Sie auch an, ob die Zusammenarbeit mit diesen Akteuren in Ihrem Arbeitsalltag fallübergreifend, fallbezogen oder beides ist.

Einrichtungen, Dienste und Personen aus der Kinder- und Jugendhilfe:

	Fallübergreifende Netzwerkarbeit	Fallbezogene Kooperation	Partner nicht vorhanden
Allgemeiner Sozialer Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einrichtungen und Dienste der Hilfen zur Erziehung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kindertageseinrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kindertagespflegestellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienzentren / Mehrgenerationenhäuser / Mütterzentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienbildungsstätten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erziehungs- / Ehe- / Familien- und Lebensberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderschutzzentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige Träger und Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sie haben gerade angegeben, dass Sie "Sonstige Träger und Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe" in Ihrem Netzwerk eingebunden haben. Bitte tragen Sie hier ein, welche das sind:

**(Bitte eintragen)** *(nur zu beantworten, wenn „Sonstige“ angekreuzt wurde)*

## Frage 2.2

Bitte geben Sie an, welche der folgenden Einrichtungen, Dienste und Personen Teil Ihres Netzwerks Frühe Hilfen sind. Denken Sie dabei bitte nur an jene, mit denen Sie regelmäßig in Kontakt stehen (d.h. mindestens einmal pro Halbjahr). Einzel- und Ausnahmefälle sind hier nicht zu berücksichtigen.

Bitte geben Sie auch an, ob die **Zusammenarbeit** mit diesen Akteuren *in Ihrem Arbeitsalltag* **fallübergreifend, fallbezogen oder beides** ist.

Einrichtungen, Dienste und Personen **aus dem Gesundheitswesen**:

	Fallübergreifende Netzwerkarbeit	Fallbezogene Kooperation	Partner nicht vorhanden
Gesundheitsamt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geburtsklinik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderklinik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abteilung / Klinik für Erwachsenenpsychiatrie / -psychologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abteilung / Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / -psychologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialpsychiatrischer Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hausärztliche Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frauenärztliche Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderärztliche Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Niedergelassene Hebammen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienhebammen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderschutzambulanz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rechtsmedizin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychiatrische bzw. psychotherapeutische Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suchtberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinder- und Jugendpsychiatrische bzw. - psychotherapeutische Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige Einrichtungen, Dienste und Personen der Gesundheitshilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sie haben gerade angegeben, dass sie "**Sonstige Träger und Einrichtungen aus dem Gesundheitswesen**" in Ihrem Netzwerk eingebunden haben. Bitte tragen Sie hier ein, welche das sind:

**(Bitte eintragen)** (nur zu beantworten, wenn „Sonstige“ angekreuzt wurde)

### Frage 2.3

Bitte geben Sie an, welche der folgenden Einrichtungen, Dienste und Personen Teil Ihres Netzwerks Frühe Hilfen sind. Denken Sie dabei bitte nur an jene, mit denen Sie regelmäßig in Kontakt stehen (d.h. mindestens einmal pro Halbjahr). Einzel- und Ausnahmefälle sind hier nicht zu berücksichtigen.

Bitte geben Sie auch an, ob die **Zusammenarbeit** mit diesen Akteuren *in Ihrem Arbeitsalltag* **fallübergreifend, fallbezogen oder beides** ist.

Einrichtungen, Dienste und Personen **aus weiteren Bereichen:**

	Fallübergreifende Netzwerkarbeit	Fallbezogene Kooperation	Partner nicht vorhanden
Frühförderstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialpädiatrische Zentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwangerschaftsberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schuldnerberatung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Migrationseinrichtungen/ -dienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Polizei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familiengerichte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schulen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agentur für Arbeit / Jobcenter / ARGE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einrichtungen der Müttergenesung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderbeauftragte / Ombudsstelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frauenunterstützungseinrichtungen (Gewaltnotruf etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialhilfeträger nach SGB XII	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige Einrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sie haben gerade angegeben, dass sie "**Sonstige Einrichtungen**" in Ihrem Netzwerk eingebunden haben. Bitte tragen Sie hier ein, welche das sind:

**(Bitte eintragen)** (nur zu beantworten, wenn „Sonstige“ angekreuzt wurde)

### Frage 2.4 (Hier werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter Frage 2.1 angekreuzt haben)

Welche der von Ihnen genannten Kooperationspartner **aus der Kinder- und Jugendhilfe** sind seit dem 1. Januar 2012 zu Ihrem Netzwerk mit Zuständigkeit für Frühe Hilfen neu hinzugekommen?

- Allgemeiner Sozialer Dienst
- Einrichtungen und Dienste der Hilfen zur Erziehung
- Kindertageseinrichtungen
- Kindertagespflegestellen
- Familienzentren / Mehrgenerationenhäuser / Mütterzentren
- Familienbildungsstätten
- Erziehungs- / Ehe- / Familien- und Lebensberatungsstellen
- Kinderschutzzentren

**Frage 2.5** (Hier werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter Frage 2.2 angekreuzt haben)

**Welche der von Ihnen genannten Kooperationspartner aus dem Gesundheitswesen sind seit dem 1. Januar 2012 zu Ihrem Netzwerk mit Zuständigkeit für Frühe Hilfen neu hinzugekommen?**

- Gesundheitsamt
- Geburtsklinik
- Kinderklinik
- Abteilung / Klinik für Erwachsenenpsychiatrie / -psychologie
- Abteilung / Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie / -psychologie
- Sozialpsychiatrischer Dienst
- Hausärztliche Praxen
- Frauenärztliche Praxen
- Kinderärztliche Praxen
- Niedergelassene Hebammen
- Familienhebammen
- Kinderschutzambulanz
- Rechtsmedizin
- Psychiatrische bzw. psychotherapeutische Praxen
- Kinder- und Jugendpsychiatrische bzw. -psychotherapeutische Praxen
- Suchtberatungsstellen

**Frage 2.6** (Hier werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter Frage 2.3 angekreuzt haben)

**Welche dieser von Ihnen genannten Kooperationspartner aus weiteren Bereichen sind seit dem 1. Januar 2012 zu Ihrem Netzwerk mit Zuständigkeit für Frühe Hilfen neu hinzugekommen?**

- Frühförderstellen
- Sozialpädiatrische Zentren
- Schwangerschaftsberatungsstellen
- Schuldnerberatung
- Migrationseinrichtungen/ -dienste
- Polizei
- Familiengerichte
- Schulen
- Agentur für Arbeit / Jobcenter / ARGE
- Kirchengemeinden
- Einrichtungen der Müttergenesung
- Kinderbeauftragte / Ombudsstelle
- Frauenunterstützungseinrichtungen (Gewaltnotruf etc.)
- Sozialhilfeträger nach SGB XII

**Frage 2.7** (Es werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter den Fragen 2.1, 2.2 und 2.3 angekreuzt haben)

**Bitte geben Sie an, welche der von Ihnen angegebenen Akteure diejenigen in Ihrem Netzwerk mit Zuständigkeit Frühe Hilfen sind, mit denen Sie in der fallbezogenen Kooperation (z.B. Fallvermittlung) am häufigsten in Kontakt stehen.**

Bitte vergeben Sie hier nur Kreuze für die **fünf Akteure**, mit denen Sie am häufigsten in Kontakt stehen.

- Allgemeiner Sozialer Dienst
- Einrichtungen und Dienste der Hilfen zur Erziehung
- Kindertageseinrichtungen
- Kindertagespflegestellen
- Familienzentren / Mehrgenerationenhaus / Mütterzentren
- Familienbildungsstätten
- Erziehungs- / Ehe- / Familien- und Lebensberatungsstellen
- Kinderschutzzentren
- Gesundheitsamt
- Geburtsklinik
- Kinderklinik
- Abteilung / Klinik für Erwachsenenpsychiatrie / -psychologie
- Abteilung / Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie / -psychologie
- Sozialpsychiatrischer Dienst
- Hausärztliche Praxen
- Frauenärztliche Praxen
- Kinderärztliche Praxen
- Niedergelassene Hebammen
- Familienhebammen
- Kinderschutzambulanz
- Rechtsmedizin
- Psychiatrische bzw. psychotherapeutische Praxen
- Kinder- und Jugendpsychiatrische bzw. -psychotherapeutische Praxen
- Frühförderstellen
- Sozialpädiatrische Zentren
- Schwangerschaftsberatungsstellen
- Schuldnerberatung
- Migrationseinrichtungen/ -dienste
- Polizei
- Familiengerichte
- Schulen
- Agentur für Arbeit / Jobcenter / ARGE
- Kirchengemeinden
- Einrichtungen der Müttergenesung
- Kinderbeauftragte / Ombudsstelle
- Frauenunterstützungseinrichtungen (Gewaltnotruf etc.)
- Sozialhilfeträger nach SGB XII
- Suchtberatungsstellen

**Frage 2.8** (Es werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter den Fragen 2.1, 2.2 und 2.3 angekreuzt haben)

**Mit welchen Kooperationspartnern haben Sie verbindliche Vereinbarungen zum Verfahren bei gewichtigen Anhaltspunkten für eine Kindeswohlgefährdung abgeschlossen?**

- Allgemeiner Sozialer Dienst
- Einrichtungen und Dienste der Hilfen zur Erziehung
- Kindertageseinrichtungen
- Kindertagespflegestellen
- Familienzentren / Mehrgenerationenhaus / Mütterzentren
- Familienbildungsstätten
- Erziehungs- / Ehe- / Familien- und Lebensberatungsstellen
- Kinderschutzzentren
- Gesundheitsamt
- Geburtsklinik
- Kinderklinik
- Abteilung / Klinik für Erwachsenenpsychiatrie / -psychologie
- Abteilung / Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie / -psychologie
- Sozialpsychiatrischer Dienst
- Hausärztliche Praxen
- Frauenärztliche Praxen
- Kinderärztliche Praxen
- Niedergelassene Hebammen
- Familienhebammen
- Kinderschutzambulanz
- Rechtsmedizin
- Psychiatrische bzw. psychotherapeutische Praxen
- Kinder- und Jugendpsychiatrische bzw. -psychotherapeutische Praxen
- Frühförderstellen
- Sozialpädiatrische Zentren
- Schwangerschaftsberatungsstellen
- Schuldnerberatung
- Migrationseinrichtungen/ -dienste
- Polizei
- Familiengerichte
- Schulen
- Agentur für Arbeit / Jobcenter / ARGE
- Kirchengemeinden
- Einrichtungen der Müttergenesung
- Kinderbeauftragte / Ombudsstelle
- Frauenunterstützungseinrichtungen (Gewaltnotruf etc.)
- Sozialhilfeträger nach SGB XII
- Suchtberatungsstellen



### Frage 2.9

Welche der folgenden Dokumente wurden in Ihrem Netzwerk mit Zuständigkeit für Frühe Hilfen zur fallübergreifenden Netzwerkarbeit erarbeitet?

	Ja	Nein	Weiß nicht
Geschäftsordnung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualitätsstandard	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Darstellung der Angebote und Maßnahmen (z.B. Hilfeatlas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vereinbarung zur verbindlichen Zusammenarbeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Konzept/Leitbild	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beschreibung des Netzwerks	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zielvereinbarung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Frage 2.10 (Hier werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter Frage 2.1 angekreuzt haben)

Wie zufrieden sind Sie aktuell (Stichtag 30.06.2013) mit der Zusammenarbeit mit folgenden Kooperationspartnern aus der Kinder- und Jugendhilfe?

	sehr zufrieden				sehr unzufrieden		Keine Angabe möglich
Allgemeiner Sozialer Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einrichtungen und Dienste der Hilfen zur Erziehung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kindertageseinrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kindertagespflegestellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienzentren / Mehrgenerationenhäuser / Mütterzentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienbildungsstätten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erziehungs- / Ehe- / Familien- und Lebensberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderschutzzentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Frage 2.11** (Hier werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter Frage 2.2 angekreuzt haben)

**Wie zufrieden sind Sie aktuell (Stichtag 30.06.2013) mit der Zusammenarbeit mit folgenden Kooperationspartnern aus dem Gesundheitswesen?**

	sehr zufrieden				sehr unzufrieden		Keine Angabe möglich
Gesundheitsamt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geburtsklinik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderklinik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abteilung / Klinik für Erwachsenenpsychiatrie / -psychologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abteilung / Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie / -psychologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialpsychiatrischer Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hausärztliche Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frauenärztliche Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderärztliche Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Niedergelassene Hebammen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienhebammen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderschutzambulanz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rechtsmedizin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychiatrische bzw. psychotherapeutische Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinder- und Jugendpsychiatrische bzw. -psychotherapeutische Praxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suchtberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Frage 2.12** (Hier werden nur jene Partner angezeigt, die Sie unter Frage 2.3 angekreuzt haben)

**Wie zufrieden sind Sie aktuell (Stichtag 30.06.2013) mit der Zusammenarbeit mit folgenden Kooperationspartnern aus weiteren Bereichen?**

	sehr zufrieden				sehr unzufrieden	Keine Angabe möglich
Frühförderstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialpädiatrische Zentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwangerschaftsberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schuldnerberatung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Migrationseinrichtungen/ -dienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Polizei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familiengerichte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schulen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agentur für Arbeit / Jobcenter / ARGE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirchengemeinden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einrichtungen der Müttergenesung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderbeauftragte / Ombudsstelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frauenunterstützungseinrichtungen (Gewaltnotruf etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialhilfeträger nach SGB XII	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Frage 2.13**

**Welche der folgenden Maßnahmen werden in Ihrem Jugendamtsbezirk verfolgt, um Akteure des Gesundheitswesens umfassender einzubeziehen?**

- Interdisziplinäre Fortbildungen
- Interdisziplinäre Qualitätszirkel
- proaktive Information über Beratungsanspruch nach §4 KKG / §8b SGB VIII
- Zahlung von Aufwandsentschädigungen
- Bessere Einbeziehung ist nicht notwendig

**Gibt es weitere Maßnahmen, die in Ihrem Jugendamtsbezirk zum Einsatz kommen, um die Kooperation mit dem Gesundheitswesen zu verbessern?**

(Bitte eintragen)

## **Schlussteil**

Sie sind fast am Ende unserer Befragung angekommen. Sollten Sie Anmerkungen zu diesem Fragebogen haben, können Sie diese gerne in folgendes Textfeld eintragen: