



## **Erhebung zur Zusammenarbeit zwischen der Beratungsstelle und dem Allgemeinen Sozialen Dienst/dem Adoptions- und Pflegekinderdienst**

Dieser Erhebungsbogen wurde von der Beratungsstelle \_\_\_\_\_ ausgefüllt.

Es wird die Zusammenarbeit mit dem

ASD-Team \_\_\_\_\_  
Adoptions- und Pflegekinderdienst

beschrieben. (Bitte ggf. zwei Bögen ausfüllen).

Welche Formen der Zusammenarbeit der Beratungsstelle mit dem ASD-Team/ dem Adoptions- und Pflegekinderdienst bestehen?

---

---

---

---

---

Welche Erfahrungen machen Sie in der Zusammenarbeit?

---

---

---

---

---

Wünschen Sie sich *mehr* Zusammenarbeit mit dem ASD-Team/dem Adoptions- und Pflegekinderdienst?

ja

nein

Wenn ja, wie \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Wünschen Sie sich *andere* Formen der Zusammenarbeit mit dem ASD-Team/dem Adoptions- und Pflegekinderdienst?

ja

nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

---

---

---

---

a) Sind die Arbeitsaufträge zwischen Ihrer Beratungsstelle und dem angegebenen Dienst im Bereich der „Leistungen“ (§ 11-41 KJHG) und der „anderen Aufgaben“ (§ 42-60 KJHG) abgestimmt?

ja

nein

b) In welchen Bereichen besteht keine Abstimmung?

---

---

---

---

c) In welchen Bereichen sehen Sie noch Abstimmungsbedarf?

---

---

---

---

---

d) In welchen Bereichen sehen Sie keine Notwendigkeit zur Abstimmung?

---

---

---

---

---

Sollte der ASD/der Adoptions- und Pflegekinderdienst seine eigenen Angebote/  
Interventionsformen verändern?

ja

nein

Wenn ja, wie: \_\_\_\_\_

---

---

