|  |
| --- |
| Direktion für Inneres und JustizKJA - Kantonales JugendamtHallerstrasse 5Postfach3001 Bern+41 31 633 76 33kja-bern@be.chwww.be.ch/kja |
|
|

**Leistungscontrolling für die ambulante Leistung «Begleitete Ausübung des Besuchsrechts»**

Bericht über die Leistungserfüllung – Berichtsjahr 2023

Bitte bis 31. März 2024 als Word Dokument pro Standort über das BE-Login (Link [https://www.ekfsg.apps.be.ch/ekfsg/ )](https://www.ekfsg.apps.be.ch/ekfsg/%20%29%20) auf der elektronischen Plattform einreichen.

1. **Allgemeine Angaben zur Einrichtung**

Name der Einrichtung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name der Trägerschaft/Leitung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl begleitete Systeme im Berichtsjahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Davon Anzahl abgeschlossene Systeme im Berichtsjahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Bericht über die Leistungserfüllung pro Leistungsziel**
* Der Bericht über die Leistungserfüllung bezieht sich auf die erbrachten Leistungen Begleitete Ausübung des Besuchsrechts der Einrichtung zum Berichtsjahr 2023
* Ausgewertet unter Leistungsziel 1 bis 3 werden grundsätzlich alle im Berichtsjahr begleiteten Familien. Abweichungen davon müssen nachvollziehbar sein:
	+ Begründet durch den Zeitpunkt der ersten Zielauswertung gemäss definiertem Standard bzw. Indikator
	+ Begründet durch fehlende Zielsetzung (keine Relevanz) auf Ebene des Einzelfalls

|  |
| --- |
| **Leistungsziel 1**Der Anspruch auf persönlichen Verkehr wird im angeordneten und vereinbarten, begleiteten Rahmen (Form, Ort und Zeit) wahrgenommen. |
| Vereinbarte Indikatoren gemäss Leistungsbeschreibung | Vereinbarte Standardsgemäss Leistungsbeschreibung | **Bericht Leistungserbringer** |
| Auswertung (Ergebnis) | Anzahl Familien | Erläuterungen zu allfälligen Abweichungen | Geplante Massnahmen zur Erreichung des Standards |
| **I1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkungen Einrichtung zum Leistungsziel 1**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Antrag Einrichtung auf Anpassung der Indikatoren und Standards**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkung KJA zum Leistungsziel 1**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Leistungsziel 2**Das Kind und der zu begleitende Elternteil erleben in einem geschützten, kinderfreundlichen Rahmen eine konfliktfreie Begegnung mit altersgerechter Aktivität. |
| Vereinbarte Indikatoren gemäss Leistungsbeschreibung | Vereinbarte Standardsgemäss Leistungsbeschreibung | **Bericht Leistungserbringer** |
| Auswertung (Ergebnis) | Anzahl Familien | Erläuterungen zu allfälligen Abweichungen | Geplante Massnahmen zur Erreichung des Standards |
| **I1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkungen Einrichtung zum Leistungsziel 2**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Antrag Einrichtung auf Anpassung der Indikatoren und Standards**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkung KJA zum Leistungsziel 2**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Leistungsziel 3**Die Eltern können die Ausübung des Besuchsrechts selbstständig wahrnehmen. |
| Vereinbarte Indikatoren gemäss Leistungsbeschreibung | Vereinbarte Standardsgemäss Leistungsbeschreibung | **Bericht Leistungserbringer** |
| Auswertung (Ergebnis) | Anzahl Familien | Erläuterungen zu allfälligen Abweichungen | Geplante Massnahmen zur Erreichung des Standards |
| **I1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkungen Einrichtung zum Leistungsziel 3**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Antrag Einrichtung auf Anpassung der Indikatoren und Standards**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkung KJA zum Leistungsziel 3**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Ort/Datum: Text eingeben Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Angebotsleitung (falls vorhanden und nicht identisch mit Geschäftsleitung)*

Ort/Datum: Text eingeben Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Geschäftsleitung*

Die Kenntnisnahme der Angaben durch die Trägerschaft wird hiermit bestätigt:

Ort/Datum: Text eingeben Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Trägerschaft (wenn vorhanden)*

1. **Schlussbemerkung KJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Schlussbemerkung KJA**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |