



Arbeitsblatt 2 Entwicklungsziel 8.6 Qualitätsdimension 8 Qualität von Angeboten

Meine Kooperationen und deren Transparenz



Die nachfolgenden Aussagen dienen zur Reflexion Ihrer Kooperationsprozesse. Dabei geht es im ersten Schritt um Klarheit, innerhalb des Netzwerks und der Akteure außerhalb des Netzwerks. Im zweiten Schritt wird überlegt, inwiefern Eltern darüber transparent informiert sind.

Meine Kooperationen

- Mit welchen anderen Akteuren im Netzwerk arbeite ich zusammen?
- Was ist deren Auftrag und Nutzen in der Familie? Was grenzt meine Arbeit/deren Arbeit ab?
- Wie ist unsere Kooperation geregelt? Wie viele Informationen liegen vor? Wie gestalten sich Informations- und Rückkopplungsprozesse zwischen uns?
- Bitte füllen Sie die Darstellung (Seite 2) vor dem Hintergrund Ihrer konkreten Arbeit mit verschiedenen Akteuren der Frühen Hilfen und anderen Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartnern mit Blick auf die oben genannten Fragen aus. Ergänzen Sie jeweils Personen bzw. Institutionen, deren Aufgaben und beschreiben Sie die Kooperation (auf welcher Grundlage, welche Informationen ausgetauscht werden usw.)

Datum:

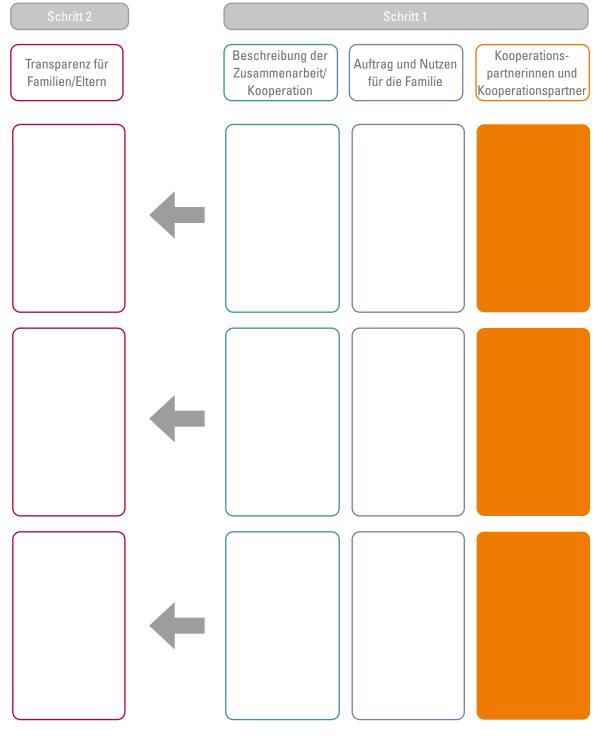
Einschätzung durch:





Nationales Zentrum
Frühe Hilfen

Arbeitsblatt 2 Entwicklungsziel 8.6 Qualitätsdimension 8 Qualität von Angeboten



- + = positive Beurteilung des aufgeführten Aspekts
- = zu ändernder Aspekt

Datum: Einschätzung durch:







Arbeitsblatt 2 Entwicklungsziel 8.6 Qualitätsdimension 8
Qualität von Angeboten

Transparenz für Eltern

2) Bitte gehen Sie nun alle Kooperationen durch und überlegen jeweils, was genau Eltern darüber wissen. Ergänzen Sie in der Abbildung Notizen dazu.

Beispielhafte Fragen:

- Was wissen Eltern darüber?
- Wie ist die Kooperation beschrieben und wo ist die Beschreibung zu finden?
- Wie gelangen die Informationen zu den Eltern?

Mein/e Kooperationspartnerin oder -partner

Mein/e Kooperationspartnerin oder -partner

Mein/e Kooperationspartnerin oder -partner

Meine Praxis
Arbeit mit der Familie ...

Mein/e Kooperationspartnerin oder -partner

Mein/e Kooperationspartnerin oder -partner

Datum:

Einschätzung durch: