

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Sozialdienst Altmarkkreis gGmbH	Ort	Kalbe/Milde
Straße	Bahnhofstraße 27	Ansprechpartner	Frau Fischer
PLZ	39624	Telefon	039080 97913

Standort***AWO Tagesgruppe Kalbe/Milde***

Straße	Bahnhofstraße 27	Telefon	03908 97914
PLZ	39624	Handy	
Ort	Kalbe/Milde	Ansprechpartner	Herr von Glahn
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 8 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,53

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 47,06 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Sozialdienst Altmarkkreis gGmbH	Ort	Kalbe/Milde
Straße	Bahnhofstraße 27	Ansprechpartner	Frau Fischer
PLZ	39624	Telefon	039080 97913

Standort***Kleinstheim "Arche Noah"***

Straße	Dorfstraße 10	Telefon	039080 3490
PLZ	39624	Handy	
Ort	Altmersleben	Ansprechpartner	
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Motorikschulung, bedingt Musiktherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 93,49 € FLStunde 66,34 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Sozialdienst Altmarkkreis gGmbH	Ort	Kalbe/Milde
Straße	Bahnhofstraße 27	Ansprechpartner	Frau Fischer
PLZ	39624	Telefon	039080 97913

Standort***Tagesgruppe der Arbeiterwohlfahrt***

Straße	Gartenstraße 27	Telefon	03907 7741913
PLZ	39638	Handy	
Ort	Gardelegen	Ansprechpartner	Frau Grätz
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 7 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,57

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 48,39 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Altmark-West	Ort	Klötze
Straße	Bahnhofstraße 59	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	38436	Telefon	03909 2045

Standort***DRK Kinder- u. Jugendheim***

Straße	Mühlenweg 15	Telefon	039001 595
PLZ	38486	Handy	
Ort	Apenburg	Ansprechpartner	Herr Tiebermann
		Mailadresse	KGF@DRK-Kloetze.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 15 dav. bM Alter min 1 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Motopädie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 103,60 € FLStunde 28,54 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Altmark-West	Ort	Klötze
Straße	Bahnhofstraße 59	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	38436	Telefon	03909 2045

Standort***DRK Tagesgruppe***

Straße	Hagenstraße 2	Telefon	03909 511800
PLZ	38486	Handy	
Ort	Klötze	Ansprechpartner	Frau Teichmann
		Mailadresse	KGF@DRK-Kloetze.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,44

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 47,81 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Altmark-West	Ort	Klötze
Straße	Bahnhofstraße 59	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	38436	Telefon	03909 2045

Standort***Kinderhof "Löwenzahn" Ortwinkel***

Straße	Ortwinkel 37	Telefon	039034 94412
PLZ	39619	Handy	
Ort	Arendsee OT Rademin	Ansprechpartner	Herr Tiebermann
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 3 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 104,96 € FLStunde 28,54 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Diakonisches Werk Altmark West e.V.	Ort	Salzwedel
Straße	Neuperver Str. 4	Ansprechpartner	Manfred Roth
PLZ	29410	Telefon	

Standort***Tagesgruppe Diakonisches Werk***

Straße	Neuperverstraße 4	Telefon	03901 36693
PLZ	29410	Handy	
Ort	Salzwedel	Ansprechpartner	Frau Neugebauer
		Mailadresse	dw-saw-tg@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 15 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 50,16 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Die "LOK" Sabine Kretschmer	Ort	Gardelegen
Straße	Sandstraße 35	Ansprechpartner	Frau Kretschmer
PLZ	39638	Telefon	03907 778475

Standort

Straße Sandstraße 35
 PLZ 39638
 Ort Gardelegen

Die "LOK"

Telefon 03907 778475
 Handy 01624974324
 Ansprechpartner Frau Kretschmer
 Mailadresse Sabine.Kretschmer@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | systemische Familientherapie, heilpädagogische Übergangsbehandlungen |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 118,84 € FLStunde 35,26 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Frau Fried	Ort	Apenburg-Winterfeld
Straße	In Altensalzwedel 63	Ansprechpartner	Frau Fried
PLZ	38486	Telefon	039035 407

Standort***Kinderdorfhaus "Pflegerest"***

Straße	Altensalzwedel 63	Telefon	039035 407
PLZ	38486	Handy	01714013609
Ort	Apenburg-Winterfeld	Ansprechpartner	Frau Fried
		Mailadresse	friedheike@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 5 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Erlebnispädagogik |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 88,84 € FLStunde 29,21 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Jugendförderzentrum Gardelegen e.V.	Ort	Gardelegen
Straße	Tannenweg 17	Ansprechpartner	Herr Böse
PLZ	39638	Telefon	03907 801812

Standort***Jugendwohngruppe (Betreutes Wohnen)***

Straße	Tannenweg 17b	Telefon	03907 711312
PLZ	39638	Handy	
Ort	Gardelegen	Ansprechpartner	Frau Herms
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,85

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Einzel- und Kleingruppenbeschulung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Einzel- und Kleingruppenbeschulung, syst. Beratung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 54,92 € FLStunde 26,44 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Jugendförderzentrum Gardelegen e.V.	Ort	Gardelegen
Straße	Tannenweg 17	Ansprechpartner	Herr Böse
PLZ	39638	Telefon	03907 801812

Standort***Kinder u. Jugendhaus Polvitz***

Straße	Dorfstraße 3	Telefon	039088 430
PLZ	39638	Handy	
Ort	Polvitz	Ansprechpartner	Frau Herms
		Mailadresse	Kinderheim.Polvitz@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 23 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,17

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Einzel- und Kleingruppenbeschulung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Syst. Beratung, Familientherapie, Einzel- und Kleingruppenbeschulung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,87 € FLStunde 26,44 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Jule GmbH u. CoKG Mechau	Ort	Arendsee
Straße	Dorfplatz 9	Ansprechpartner	Herr Wickmann
PLZ	39619	Telefon	039036 966420/ 966424

Standort***" Haus Recklingen "***

Straße	Recklinger Str. 06	Telefon	039009 90923
PLZ	38486	Handy	0160 4434109
Ort	Apenburg-Winterfeld	Ansprechpartner	Herr Krüger
		Mailadresse	info@jule-gmbh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 24 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,18

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 125,38 € FLStunde 35,83 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Jule GmbH u. CoKG Mechau	Ort	Arendsee
Straße	Dorfplatz 9	Ansprechpartner	Herr Wickmann
PLZ	39619	Telefon	039036 966420/ 966424

Standort***Kinderheim Thielbeer***

Straße	Dorfstr. 30	Telefon	
PLZ	39619	Handy	0160 4434109
Ort	Thielbeer	Ansprechpartner	Herr Krüger
		Mailadresse	info@jule-gmbh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 10 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 129,67 € FLStunde 35,83 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Kinderhof Merzen gGmbH	Ort	Merzen
Straße	Südmerzener Str. 8	Ansprechpartner	Herr Hofmeister
PLZ	49586	Telefon	05466 1210

Standort***Haus Abbendorf (Regelgruppe)***

Straße	Dorfstraße 24	Telefon	039009 50400
PLZ	29413	Handy	0171 4562816
Ort	Abbendorf	Ansprechpartner	Herr Gleiniger
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | -schulische Wiedereingliederung gem. §28 KJHG LSA und § 36 abs. 2 SchG LSA, Regelgruppe und Zusatzbetreuung als Zwischenstufe zur Intensivgruppe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 134,68 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Kinderhof Merzen gGmbH	Ort	Merzen
Straße	Südmerzener Str. 8	Ansprechpartner	Herr Hofmeister
PLZ	49586	Telefon	05466 1210

Standort***Haus Abbendorf Intensivgruppe KH Merzen***

Straße	Dorfstraße 24	Telefon	039009 50400
PLZ	29413	Handy	0171 4562816
Ort	Abbendorf	Ansprechpartner	Herr Gleiniger
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Alternative zur geschlossenen Unterbringung | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,11

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote schulische Wiedereingliederung gem. § 28 KJHG LSA |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 238,20 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Kinderhof Merzen gGmbH	Ort	Merzen
Straße	Südmerzener Str. 8	Ansprechpartner	Herr Hofmeister
PLZ	49586	Telefon	05466 1210

Standort***Haus Estedt Fördergruppe***

Straße	Dorfstr. 37	Telefon	03907 77 69 318
PLZ	39638	Handy	0171 45 62 816
Ort	Estedt	Ansprechpartner	Herr Gleiniger/ Frau Kapalla
		Mailadresse	gleiniger@kinderhof-merzen.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 1 für flex. Angebot 1 Platz für Inobhutnahme

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 186,58 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 1 Platz für Inobhutnahme 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Kinderhof Merzen gGmbH	Ort	Merzen
Straße	Südmerzener Str. 8	Ansprechpartner	Herr Hofmeister
PLZ	49586	Telefon	05466 1210

Standort***Haus Estedt Intensivgruppe***

Straße	Dorfstraße 37	Telefon	03907 730905 / 39009 50400
PLZ	39638	Handy	0171 4851234 / 0171 4562816
Ort	Estedt	Ansprechpartner	Herr Gleiniger
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | alternativ zur geschlossenen Unterbringung | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,11

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | durch Kooperationsvereinbarung interne Beschulung
möglich, schulische Wiedereingliederung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 235,46 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Kinderhof Merzen gGmbH	Ort	Merzen
Straße	Südmerzener Str. 8	Ansprechpartner	Herr Hofmeister
PLZ	49586	Telefon	05466 1210

Standort***Haus Estedt Regelgruppe***

Straße	Dorfstraße 37	Telefon	03907 730905 / 03909 50400
PLZ	39638	Handy	0163 4196997 / 0171 4562816
Ort	Estedt	Ansprechpartner	Herr Gleiniger
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Regelgruppe und Zusatzbetreuung als Zwischenstufe zur Intensivgruppe, schulische Wiedereingliederung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 133,68 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Kinderhof Merzen gGmbH	Ort	Merzen
Straße	Südmerzener Str. 8	Ansprechpartner	Herr Hofmeister
PLZ	49586	Telefon	05466 1210

Standort***Haus Winterfeld***

Straße	Am Dornbusch 110	Telefon	039009 50400
PLZ	38486	Handy	0163 4196997 / 0171 4562816
Ort	Apenburg-Winterfeld	Ansprechpartner	Frau Hoffmann / Herr Gleiniger
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpädagogische Übungsbehandlung, Psychomotorik |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 133,06 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Life GmbH	Ort	Bochum
Straße	Kemnader Str. 110	Ansprechpartner	Herr Lichtenberger
PLZ	44797	Telefon	0234 47774

Standort***LIFE Jugendwohnprojekt***

Straße	Himmelreich 3	Telefon	039082 9290
PLZ	39649	Handy	
Ort	Mieste	Ansprechpartner	Herr Winzer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Traumatherapie/ Gesprächstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 208,10 € FLStunde 52,60 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Altmarkkreis Salzwedel	Name JA	Altmarkkreis Salzwedel - Bildung/Jugend- un

Träger

Name	Michael Tüngler	Ort	Gardelegen
Straße	Zur schmalen Gehre 5	Ansprechpartner	Herr Tüngler
PLZ	39638	Telefon	03907 420232/ 420233

Standort***Heidehaus Gardelegen***

Straße	Zur Schmalen Gehre 5	Telefon	03907 420232/420233
PLZ	39638	Handy	0171 2659006
Ort	Gardelegen	Ansprechpartner	Herr Tüngler
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,09

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Arbeitsgemeinschaft mit therapeutischem Ansatz |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Einzelunterricht |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 110,41 € FLStunde 30,63 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Betreutes Wohnen ASFW***

Straße	Breite Straße 41/ VH	Telefon	03923 736712
PLZ	39261	Handy	
Ort	Zerbst	Ansprechpartner	Frau Kittler
		Mailadresse	asf.leps@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 66,78 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Integrationsprojekt Walternienburg***

Straße	Hauptstraße 85	Telefon	03923 740421/039247 94673
PLZ	39264	Handy	0172 3074221
Ort	Walternienburg	Ansprechpartner	Herr Schubert / Herr Rektorik
		Mailadresse	ASFSchubert@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 8 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Einzel- u. Kleingruppenbeschulung, Reiten, Psychomotorik, Psychologe, erlebnispädagogische Projekte |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | elterntherapeutische Hilfe, Belastungserprobung, Nachbetreuung, Einzelbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 147,47 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Intensivjugendwohngruppe Zerbst/OT Deetz***

Straße	Zerbster Str. 18	Telefon	039246 65922/655654
PLZ	39264	Handy	ASFDeetz@gmx.de
Ort	Zerbst OT Deetz	Ansprechpartner	Herr Schnelle
		Mailadresse	asfschnelle@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 0 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensivpädagogische Leistung, erlebnispäd. Angebote, besondere schulpäd. Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 153,54 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinderdorfhaus Familie Klapproth***

Straße	Hauptstraße 38	Telefon	03924 94902
PLZ	39264	Handy	
Ort	Walternienburg	Ansprechpartner	Frau Hellfritsch
		Mailadresse	ASFWeiss@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 0 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,24

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensivpäd. Leistungen, erlebnispäd. Projektarbeit, besondere schulpäd. Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,88 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinderdorfhaus Zerbst ASF Zerbst e.V.***

Straße	Karl-Marx-Str. 23	Telefon	03923 620805
PLZ	39261	Handy	
Ort	Zerbst	Ansprechpartner	Frau Hellfritsch/Frau Hahn
		Mailadresse	askinderdorf-hellfritsch@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 0 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,09

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensivpäd. Leistungen, erlebnispädagogische Projekte, besondere schulpädagog. Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 103,03 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinderheim "Geschwister Scholl" Zerbst***

Straße	Breite 16	Telefon	03923 73670
PLZ	39261	Handy	
Ort	Zerbst	Ansprechpartner	Herr Schnelle
		Mailadresse	asf.schnelle@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 23 dav. bM Alter min 0 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter-Kind, Wochengruppe | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,04

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Lerntherapie, Kleingruppen für Schulverweigerer und Schulunlust |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | schulische Erziehungshilfe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 97,03 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Mädchenwohngruppe " Meinsdorfer Weg"***

Straße	Meinsdorfer Weg 1	Telefon	03923 73670 / 787517
PLZ	39261	Handy	
Ort	Zerbst	Ansprechpartner	Herr Schnelle/ Frau Bartonitz
		Mailadresse	asf.schnelle@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote schulische Erziehungshilfe |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 108,43 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Sonderpädagogische Wohngruppe zur Verselbständigung***

Straße	Ziegelstraße 14	Telefon	03923 740421 / 740423
PLZ	39261	Handy	0172 3074221
Ort	Zerbst	Ansprechpartner	Herr Schubert
		Mailadresse	asfschubert@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 10 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | erlebnispädagogische Projekte, schulische Einzelförderung, Einzelbetreuung, Krisenintervention, Verselbständigung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 138,55 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Verselbständigungsgruppe Weinberg Zerbst***

Straße	Weinberg 27	Telefon	03923 786554
PLZ	39261	Handy	
Ort	Zerbst	Ansprechpartner	Herr Schnelle
		Mailadresse	asf.schnelle@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 11 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote schulische Erziehungshilfe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 79,93 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Wohngemeinschaft Strinum***

Straße	Zerbster Straße 10	Telefon	03923 487003
PLZ	39264	Handy	
Ort	Zerbst OT Strinum	Ansprechpartner	Frau Hellfritsch/Frau Höppner
		Mailadresse	askinderdorf-hellfritsch@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 0 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensivpädagogische Leistungen, erlebnispädagogische Angebote, besondere schulpäd. Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 125,79 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	AWO Soziale Dienste Bitterfeld- Wolfen gGmbH	Ort	Wolfen
Straße	Pestalozzistr. 7	Ansprechpartner	Frau Leucht/ Frau Ameling
PLZ	06766	Telefon	03494 23411

Standort***Tagesgruppe der AWO Bitterfeld***

Straße	Grünstraße 4	Telefon	03494 22655
PLZ	06766	Handy	
Ort	Bitterfeld-Wolfen OT Wolfen	Ansprechpartner	Frau Ehrenberg
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 62,05 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort***Therapeutische Mädchenwohngruppe***

Straße	Seestraße 1	Telefon	03247 5638
PLZ	39264	Handy	
Ort	Gödnitz OT Flötz	Ansprechpartner	Frau Klitsch
		Mailadresse	Info@Cornelius-Werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 10 Alter max 18 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,89

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psych-und Gesprächstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Schulbegleitung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 111,01 € FLStunde 30,49 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name Evang. Pfarrgemeinde "St. Jakob"

Ort Köthen

Straße Hallesche Straße 15a

Ansprechpartner Pfarrer Horst Leischner/ Hädicke

PLZ 06366

Telefon 03496 214157/214146

Standort***ARCHE-Ev. Kinder und Jugendhilfzentrum***

Straße Bärteichpromenade 12a

Telefon 03496 212430

PLZ 06366

Handy

Ort Köthen

Ansprechpartner Dr. Dreffke

Mailadresse ARCHE-KH@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 22 dav. bM Alter min 3 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 2 für flex. Angebote 2 Plätze Inobhutnahme,

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,79

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 105,25 € FLStunde 27,74 €

Flexible Angebote:
2 Plätze Inobhutnahme 105,25 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name Evang. Pfarrgemeinde "St. Jakob"

Ort Köthen

Straße Hallesche Straße 15a

Ansprechpartner Pfarrer Horst Leischner/ Hädicke

PLZ 06366

Telefon 03496 214157/214146

Standort***Betreutes Wohnen des KJH ARCHE***

Straße Eduardstraße 25

Telefon 03496 212430

PLZ 06366

Handy

Ort Köthen

Ansprechpartner Dr. Dreffke

Mailadresse arche-kh@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,29

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 57,25 € FLStunde 27,74 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name Evang. Pfarrgemeinde "St. Jakob"

Ort Köthen

Straße Hallesche Straße 15a

Ansprechpartner Pfarrer Horst Leischner/ Hädicke

PLZ 06366

Telefon 03496 214157/214146

Standort***Flexible Tagesgruppe und Elternhilfe***

Straße Bärteichpromenade 12b

Telefon 03496 512730

PLZ 06366

Handy

Ort Köthen

Ansprechpartner Dr. Dreffke

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 1 Alter max 9 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 0 für flex. Angebot flexible TG mit intensiver Hilfe für Eltern und Betreuung von Kindern

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | die Eltern der zu betreuenden Kinder | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,42

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 93,05 € FLStunde 27,74 €

Flexible Angebote:
flexible TG mit intensiver Hilfe für Eltern
und Betreuung von Kindern 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Tagesgruppe Bitterfeld***

Straße	Schwarzer Weg 2 OG	Telefon	03493 42779
PLZ	06749	Handy	0151 16266799 Frau Böckel
Ort	Bitterfeld-Wolfen OT Bitterfeld	Ansprechpartner	Frau Böckel
		Mailadresse	BitterfelderTagesgruppe@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Betreuung u. Nachsorge bei sexuellem Missbrauch, ADS-Programm, Fahrdienst |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 66,21 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Tagesgruppe Hohenlepte***

Straße	Zerbster Str. 9a	Telefon	03923 3304
PLZ	39264	Handy	0151 16266799 Frau Böckel
Ort	Zerbst OT Hohenlepte	Ansprechpartner	Frau Ferchland/Frau Böckel
		Mailadresse	sboeckel@paritaet-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | Rollstuhlfahrer |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 58,99 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Erziehungsfachstelle "Cösitz"***

Straße	Cösitzer Anger 1	Telefon	034978 30415
PLZ	06780	Handy	
Ort	Zörbig/OT Cösitz	Ansprechpartner	Frau Altenstein
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,72

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 84,64 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Anhalt-Bitterfeld	Name JA	Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Werkstatt für Bildung und Begegnung e.V._	Ort	Osternienburg
Straße	Ernst-Thälmann- Str. 12a	Ansprechpartner	Frau Fischer/ Redmann
PLZ	06386	Telefon	034973 21393/ 295891

Standort***Tagesgruppe "Haus Regenbogen" I***

Straße	Ernst-Thälmann-Straße 12a	Telefon	034973 21243
PLZ	06386	Handy	
Ort	Osternienburg	Ansprechpartner	Frau Tschiedel
		Mailadresse	wbbosternienburg@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | | hohes Aggressionspotential |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 8

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 54,40 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Anhalt-Bitterfeld

Name JA Landkreis Anhalt-Bitterfeld - Jugendamt

Träger

Name	Werkstatt für Bildung und Begegnung e.V._	Ort	Osternienburg
Straße	Ernst-Thälmann- Str. 12a	Ansprechpartner	Frau Fischer/ Redmann
PLZ	06386	Telefon	034973 21393/ 295891

Standort***Tagesgruppe "Haus Regenbogen" II***

Straße	Ernst-Thälmann-Straße 12a	Telefon	034973 21243
PLZ	06386	Handy	
Ort	Osternienburg	Ansprechpartner	Frau Tschiedel
		Mailadresse	wbbosternienburg@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | hohes Aggressionspotential |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 54,40 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Börde e.V.	Ort	Oschersleben
Straße	Puschkin Str. 5	Ansprechpartner	Herr Schmidtgen
PLZ	39387	Telefon	03949 502161

Standort***Betreutes Wohnen für Jugendliche der AWO***

Straße	Samsweyer Str.33 b	Telefon	
PLZ	39326	Handy	
Ort	Wolmirstedt	Ansprechpartner	Frau Albrecht
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 16 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab Kosten/Platz/Tag FLStunde

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Börde e.V.	Ort	Oschersleben
Straße	Puschkin Str. 5	Ansprechpartner	Herr Schmidtgen
PLZ	39387	Telefon	03949 502161

Standort***Betreutes Wohnen Oschersleben***

Straße	Hornhäuserstr. 85	Telefon	
PLZ	39387	Handy	01624059074
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Frau Albrecht
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 16 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab Kosten/Platz/Tag FLStunde

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Börde e.V.	Ort	Oschersleben
Straße	Puschkin Str. 5	Ansprechpartner	Herr Schmidtgen
PLZ	39387	Telefon	03949 502161

Standort***Kleinstheim "Schloss Krottorf"***

Straße	Gut 6c	Telefon	039424 94770
PLZ	39387	Handy	0162 4059074
Ort	Krottorf	Ansprechpartner	Frau Albrecht
		Mailadresse	awo.heim@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,11

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | ergänzende Einzelbetreuung, Nachbetreuung, Erlebnispädagogische Exkursion, gezielte Lernhilfen |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 80,57 € FLStunde 26,98 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Börde e.V.	Ort	Oschersleben
Straße	Puschkin Str. 5	Ansprechpartner	Herr Schmidtgen
PLZ	39387	Telefon	03949 502161

Standort***Nomi-Rubel-Haus***

Straße	Fabrikstraße 1	Telefon	039201 29494
PLZ	39326	Handy	
Ort	Wolmirstedt	Ansprechpartner	Frau Grickschat
		Mailadresse	Nomi-Rubel-Haus@AWO-LSA.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 10 Alter max 19 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | unbegleitete minderjährige Flüchtlinge |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,88

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | alle Schultypen am Standort |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Berufsbildende Schulen Haldensleben, Wolmirstedt Magdeburg |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 90,77 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct	Ort	Magdeburg
Straße	Langer Weg 63	Ansprechpartner	Herr Waselewski
PLZ	39112	Telefon	0391 5324210/5324212

Standort***Heilpäd. Zentrum Don Bosco***

Straße	Vogelstange 18	Telefon	039201 70030
PLZ	39326	Handy	
Ort	Wolmirstedt	Ansprechpartner	Katja Binkowski
		Mailadresse	wolmirstedt@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 18 dav. bM Alter min 4 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,71

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpädagogisch sowie tiergestützte Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Nachbetreuung, Diagnostik und Therapie durch Sozialpädiatr. Zentrum MD |

Entgelt

gültig ab 26.02.13 Kosten/Platz/Tag 96,95 € FLStunde 24,65 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Caritas-Trägersgesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct	Ort	Magdeburg
Straße	Langer Weg 63	Ansprechpartner	Herr Waselewski
PLZ	39112	Telefon	0391 5324210/5324212

Standort***Heilpäd. Zentrum Don Bosco Jugendwohngr.***

Straße	Zentraler Platz 6	Telefon	039201 28428
PLZ	39326	Handy	
Ort	Wolmirstedt	Ansprechpartner	Frau Binkowski
		Mailadresse	wolmirstedt@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | heilpäd.Leistungen-Therapie, Diagnostik u. Therapie durch Sozialpädiatr.
Zentr.Magdeburg |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 59,77 € FLStunde 24,65 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct) Ort Magdeburg
 Straße Langer Weg 63 Ansprechpartner Herr Waselewski
 PLZ 39112 Telefon 0391 5324210/5324212

Standort***Heilpäd.Zentrum Don Bosco Tagesgruppe***

Straße Vogelstange 18 Telefon 039201 700316
 PLZ 39326 Handy
 Ort Wolmirstedt Ansprechpartner Katja Binkowski
 Mailadresse wolmirstedt@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 5 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,38

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename heilpäd. Einzelbetreuung

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote heilpäd. Leistungen-Therapie, Diagnostik u. Therapie durch Soziopädiatr.
 Zentrum Magdeburg

Entgelt

gültig ab 26.02.13 Kosten/Platz/Tag 73,53 € FLStunde 24,65 €

Hilfeform Kinderdorfhaus

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Familie Tschochner	Ort	Calvörde/ OTWegenstedt
Straße	Flechtingerstr. 24	Ansprechpartner	Fam. Tschochner
PLZ	39359	Telefon	039059 96505

Standort***Landkinderhaus Wegenstedt Calvörde OT Wegenstadt***

Straße	Flechtinger Straße 24	Telefon	039059 96505
PLZ	39359	Handy	
Ort	Calvörde OT Wegenstedt	Ansprechpartner	Herr Tschochner
		Mailadresse	hans-joerg.tschochner@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 5 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,87

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,00 € FLStunde 25,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Frau Berthelmann	Ort	Sandbeiendorf
Straße	Am Damm 13	Ansprechpartner	Frau Berthelmann
PLZ	39517	Telefon	039364 93693

Standort***"Lichtblick" sozialpäd. Lebensgemeinschaft***

Straße	Am Damm 13	Telefon	039364 93693
PLZ	39517	Handy	
Ort	Sandbeiendorf	Ansprechpartner	Frau Gisela Berthelmann
		Mailadresse	Enzuk@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,78

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Reittherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 113,41 € FLStunde 30,27 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Frau Martina Göpfert	Ort	Loitsche
Straße	Am Bahnhof 9	Ansprechpartner	Frau Göpfert
PLZ	39326	Telefon	039208 49808

Standort***BW Frau Göpfert***

Straße	Magdeburger Straße (3. Etage rechts)	Telefon	039208 49808
PLZ	39326	Handy	
Ort	Loitsche	Ansprechpartner	Frau Göpfert
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Frau Martina Göpfert

Ort Loitsche

Straße Am Bahnhof 9

Ansprechpartner Frau Göpfert

PLZ 39326

Telefon 039208 49808

Standort***Erziehungsfachstelle "Waldfrieden"***

Straße Am Bahnhof 9

Telefon 039208 49808

PLZ 39326

Handy 0174 3203535

Ort Loitsche

Ansprechpartner Frau Martina Göpfert

Mailadresse Leuchtturm328@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 7 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 15.11.12 Kosten/Platz/Tag 110,57 € FLStunde 29,45 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Betreutes Wohnen PSW***

Straße Rottmeisterstraße 18/ 2.Oglio Telefon
 PLZ 39340 Handy 0177 5032965
 Ort Haldensleben Ansprechpartner Herr Schulze
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 42,12 € FLStunde 27,08 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Heilpäd. Kinder und Jugendheim "Hans Löscher"***

Straße Lindenallee 33 Telefon 039400 2157
 PLZ 39365 Handy
 Ort Wefensleben Ansprechpartner Herr Kretschmer
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 24 dav. bM Alter min 5 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter/ Vater-Kind-Betreuung | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychologische Diagnostik und Therapie, therapeutisches Reiten |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,03 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Kinder und Jugendheim "Waldstraße"***

Straße Waldstraße 6 Telefon 03904 463606
 PLZ 39340 Handy
 Ort Haldensleben Ansprechpartner Frau Heydenreich
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,46

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename psychologische Diagnostik u. Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 97,25 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Tagesgruppe " Althaldensleben "***

Straße Waldstraße 6 Telefon 03904 463607
 PLZ 39340 Handy
 Ort Haldensleben Ansprechpartner Frau Kaschlaw
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | Körperbehinderung ohne Rollstuhl |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,92

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychologische Diagnostik und Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 71,57 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Tagesgruppe Oebisfelde***

Straße Karlstraße 27 Telefon 039002 45500
 PLZ 39646 Handy
 Ort Oebisfelde Ansprechpartner Frau Schmidt
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychologische Diagnostik und Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 73,43 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort

Straße Dammühlenweg 26
 PLZ 39340
 Ort Haldensleben

Verselbständigungsgruppe

Telefon 03904 44153
 Handy
 Ansprechpartner Frau Schneider
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 16 Alter max 20 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,5

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename Psychologische Diagnostik und Therapie

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 72,97 € FLStunde 27,03 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Verselbständigungsgruppe Wefensleben***

Straße	Lindenallee 33	Telefon	039400 2157
PLZ	39365	Handy	
Ort	Wefensleben	Ansprechpartner	Herr Kretschmer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter/ Vater und Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,33 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Heimverbund MiTTeNDRiN

Ort Magdeburg

Straße Schönebecker Str. 54

Ansprechpartner Frau Dr. Klix/Herr Rose

PLZ 39104

Telefon 0391 40821910

Standort***Haus " Sonne "***

Straße Alte Emmeringer Str. 6

Telefon 03949 921641

PLZ 39387

Handy

Ort Oschersleben/ OT Emmeringen

Ansprechpartner Frau Potzesny

Mailadresse mittendrin-oc@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Nachsorge nach psychiatrischen Klinikaufentha | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psycho- u. Verhaltenstherap., Motopädie, Reittherap., Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining im Landwirtschafts- u. Verwaltungsbereich, Lernförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 135,77 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Mutter - Kind

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Heimverbund MITTeNDRiN	Ort	Magdeburg
Straße	Schönebecker Str. 54	Ansprechpartner	Frau Dr. Klix/Herr Rose
PLZ	39104	Telefon	0391 40821910

Standort***Mutter-Kind-Projekt Heimverbund MITTENDRIN***

Straße	Friedrichstraße 20	Telefon	03949 97172
PLZ	39387	Handy	
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Frau Springer
		Mailadresse	mittendrin-oc@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 0 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebote 2 Plätze für Mütter, 3 Plätze für Kinder oder 2 Mädchen Aufnahmealter 14/ 0 J.

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Nachsorge nach psychiatr. Klinikaufenthalt | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,57

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychothera., Verhaltenstherapie, Motopädie, Ergotherapie, Reittherapie, syst. Familienthera. |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining im Landwirtschafts- und Verwaltungsbereich, Lernförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 78,31 € FLStunde 0,00 €

Flexible Angebote:
 2 Plätze für Mütter 119,15 € 3 Plätze für
 Kinder oder 2 Mädchen Aufnahmealter 14/ 0
 J. 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Heimverbund MiTTeNDRiN

Ort Magdeburg

Straße Schönebecker Str. 54

Ansprechpartner Frau Dr. Klix/Herr Rose

PLZ 39104

Telefon 0391 40821910

Standort***Therapeutische Jugend - Wohngemeinschaft***

Straße Magdeburger Straße 34c

Telefon

PLZ 39387

Handy

Ort Oschersleben

Ansprechpartner

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze

dav. bM

Alter min

Alter max

Geschlecht

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab

Kosten/Platz/Tag

FLStunde

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Heimverbund MiTTeNDRiN

Ort Magdeburg

Straße Schönebecker Str. 54

Ansprechpartner Frau Dr. Klix/Herr Rose

PLZ 39104

Telefon 0391 40821910

Standort***Therapeutische Wohngemeinschaft für Kinder und Jug***

Straße Friedrichstraße 12

Telefon 03949 513965

PLZ 39387

Handy

Ort Oschersleben

Ansprechpartner Herr Strube

Mailadresse mittendrin-oc@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8

dav. bM

Alter min 12

Alter max 18

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Nachsorge nach psychiatr. Klinik | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychotherap., Motopädagogik, Ergotherapie, analytische Spieltherapie, Reittherapie, syst. Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining im Landwirtschafts- u. Verwaltungsbereich, Lernförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 140,97 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Heimverbund MiTTeNDRiN

Ort Magdeburg

Straße Schönebecker Str. 54

Ansprechpartner Frau Dr. Klix/Herr Rose

PLZ 39104

Telefon 0391 40821910

Standort***Wohngruppe "Sternenhaus"***

Straße Alte Emmeringer Str. 6

Telefon 03949 921642

PLZ 39387

Handy

Ort Oschersleben/ OT Emmeringen

Ansprechpartner Frau Sternberg

Mailadresse mittendrin-oc@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychother-, u- Verhaltenstherapie, Motopädie, Ergotherapie, Reittherapie, syst. Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining im Landwirtschafts- u. Verwaltungsbereich, Lernförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 135,77 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinderdorfhaus

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Herr Busch	Ort	Wormsdorf
Straße	Am Spring 1	Ansprechpartner	Herr Busch
PLZ	39365	Telefon	039409 468

Standort***Kinderdorfhaus "Am Spring"***

Straße	Am Spring 1	Telefon	039409 468
PLZ	39365	Handy	
Ort	Wormsdorf	Ansprechpartner	Herr Busch
		Mailadresse	BUSCH-WORMSDORF@T-ONLINE.DE

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,29

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 86,19 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Ines Müller	Ort	Bertingen
Straße	Dorfstraße 19	Ansprechpartner	Frau Müller
PLZ	39517	Telefon	039366 51193

Standort***"Findus" familienanaloge Kleinsteinrichtung***

Straße	Dorfstraße 19	Telefon	039366 51193
PLZ	39517	Handy	01732315064
Ort	Angern OT Bertingen	Ansprechpartner	Frau Ines Müller/Frau Kretschmer
		Mailadresse	Projekt-Findus@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,18

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Pädagogische Arbeit mit Pferden/Tiergestützte Pädagogik |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | system. Familientherapie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 110,97 € FLStunde 37,48 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Jugendhausprojekt "Lebenswelt" e.V.

Ort Oschersleben

Straße Hermann-Krebs-str.9

Ansprechpartner Herr Wöltge

PLZ 39387

Telefon 03949 500162

Standort***"Haus Barneberg"***

Straße R.-Breitscheid- Str. 19

Telefon 039402 50730

PLZ 39393

Handy

Ort Barneberg

Ansprechpartner Frau Richardt

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,25

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,43 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Jugendhausprojekt "Lebenswelt" e.V.	Ort	Oschersleben
Straße	Hermann-Krebs-str.9	Ansprechpartner	Herr Wöltge
PLZ	39387	Telefon	03949 500162

Standort**Jugendhausprojekt**

Straße	Hermann- Krebs- Str. 9	Telefon	03949 500149
PLZ	39387	Handy	
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Frau Strebe
		Mailadresse	LebendwelteV@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,43 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Jugendhausprojekt "Lebenswelt" e.V.

Ort Oschersleben

Straße Hermann-Krebs-str.9

Ansprechpartner Herr Wöltge

PLZ 39387

Telefon 03949 500162

Standort**Mädchenwohngruppe**

Straße Neindorfer Str.44

Telefon 03949 500149

PLZ 39387

Handy

Ort Oschersleben

Ansprechpartner Frau Strebe

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,43 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinderdorfhaus

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name Jugendhilfeverbund Magdeburg GmbH gemn. Gesell Ort Magdeburg
 Straße Robert- Koch- Str. 4 Ansprechpartner Herr Möldner/Frau Wollermann
 PLZ 39108 Telefon 0391 7217749

Standort**Familienanaloge Gruppe**

Straße Robinienweg 3

Telefon 039205 41210

PLZ 39171

Handy

Ort Sülzetal

Ansprechpartner Frau Wöhner/ Frau Bork

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 3 Alter max 10 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,41

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 109,87 € FLStunde 39,57 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Kinder- u. Jugendhilfezentrum Groß Börnecke Gmb	Ort	Hecklingen
Straße	Holzweg 9	Ansprechpartner	Frau Schulze
PLZ	39444	Telefon	039267 317

Standort***Wohngruppe Schwaneberg***

Straße	Am Röthegraben 14	Telefon	039205 23885
PLZ	39171	Handy	
Ort	Schwaneberg	Ansprechpartner	Frau Schulze
		Mailadresse	KJHZGrossBoernecke@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 4 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,85

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote psychologische Begleitung "Angeln", Schulmotivationstraining |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,17 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Michael Tüngler	Ort	Gardelegen
Straße	Zur schmalen Gehre 5	Ansprechpartner	Herr Tüngler
PLZ	39638	Telefon	03907 420232/ 420233

Standort***Kinderhaus " Rübenland "***

Straße	Hauptstraße 32	Telefon	039293 57598
PLZ	39365	Handy	
Ort	Druxberge	Ansprechpartner	Frau Heiland
		Mailadresse	ruebenland@onlinehome.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Reiten mit therapeutischem Anaszt |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 105,63 € FLStunde 30,63 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***"Das Waldhaus" - Verselbständigungsprojekt***

Straße	An der Schmiedebreite 35	Telefon	039407 930610
PLZ	39387	Handy	
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Herr Bauer
		Mailadresse	waldhaus-altbrandsleben@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällige | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Motopädie, Ergotherapie, |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining, schulische Wiedereingliederung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,47 € FLStunde 24,13 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***"Das Waldhaus" Kinderintensivprojekt***

Straße	An der Schmiedebreite 35	Telefon	039407 930610
PLZ	39387	Handy	
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Herr Bauer
		Mailadresse	waldhaus-altbrandsleben@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Nachsorge nach psychiatr. Klinikaufenthalt | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Schulische Förderung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltens- u. Psychotherapie, Motopädie, Ergotherapie, syste. Familientherapie, analyt.Familienthe. |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstrainingsbereich, schulische Wiedereingliederung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 124,99 € FLStunde 24,13 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Das Waldhaus Intensivprojekt A***

Straße	An der Schmiedebreite 35	Telefon	039407 930610
PLZ	39387	Handy	
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Herr Bauer
		Mailadresse	waldhaus-altbrandsleben@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 12 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Nachsorge nach Psychiatrieaufenthalt | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Schulische Förderung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psycho- u. Verhaltenstherapie, Motopädie, Ergotherapie, systemische Fam.therap. |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 122,00 € FLStunde 24,13 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Das Waldhaus Intensivprojekt B***

Straße	An der Schmiedebreite 35	Telefon	039407 930610
PLZ	39387	Handy	
Ort	Oschersleben	Ansprechpartner	Herr Bauer
		Mailadresse	waldhaus-altbrandsleben@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 12 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Nachsorge im Anschluss an Psychiatrieaufentha | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie, Ergotherapie, Motopädie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining, schulische Wiedereingliederung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 124,79 € FLStunde 24,13 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Börde

Name JA Landkreis Börde - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Sozialpädagogisches Intensivprojekt "Am Teich"***

Straße	Unseburger Weg 30a	Telefon	039205 41558
PLZ	39171	Handy	
Ort	Altenweddingen	Ansprechpartner	Herr Lassbeck
		Mailadresse	wg-altenweddingen@twsd-sa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 12 Alter max Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,54

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltens-, Ergotherapie, Motopädie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Schulische Fördereinrichtung in Altbrandsleben |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 118,87 € FLStunde 24,13 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name AWO Kreisverband Hohenmölsen e.V.

Ort Hohenmölsen

Straße Clara-Zetkin-Str. 20

Ansprechpartner Frau Weber

PLZ 06679

Telefon 034441 44530

Standort***Kinder- und Jugendheim "Wilhelmshöhe"***

Straße An der Beude 7

Telefon 03443 802738

PLZ 06667

Handy 0160 92684766

Ort Weißenfels

Ansprechpartner Herr Leistner

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 0 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,64

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 72,62 € FLStunde 18,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name AWO Soziala Dienste Naumburg gGmbH

Ort Magdeburg

Straße Klausener Straße 17

Ansprechpartner Frau Dr. Hayne

PLZ 39112

Telefon 0391 6279143

Standort***Kinderheim " Ludwig Renn" AWO Soziale Dienste Naum***

Straße Köseener Straße 37

Telefon 03445 231553

PLZ 06618

Handy

Ort Naumburg

Ansprechpartner Frau Brinckmann/Frau Dr.Hayne

Mailadresse g.hayne@awo-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,18

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 79,89 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name AWO Soziala Dienste Naumburg gGmbH

Ort Magdeburg

Straße Klausener Straße 17

Ansprechpartner Frau Dr. Hayne

PLZ 39112

Telefon 0391 6279143

Standort***Tagesgruppe AWO Soziale Dienste Naumburg***

Straße Wenzelsring 8

Telefon 03445 237879

PLZ 06618

Handy

Ort Naumburg

Ansprechpartner Frau Blumenthal/Frau Dr.Hayne

Mailadresse g.hayne@awo-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 14 dav. bM Alter min 3 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 5,36

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 50,68 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name AWO Weißenfels Soziale Dienste gGmbH

Ort Weißenfels

Straße Lindenweg 8

Ansprechpartner Frau Schmager

PLZ 06667

Telefon 03443 302269

Standort***Kinder u. Jugendwohnheim " Fritz Schellbach "***

Straße Am Mühlberg 35

Telefon 03443208997

PLZ 06667

Handy

Ort Weißenfels

Ansprechpartner Frau Saupe

Mailadresse AWO-Weissenfels@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 15 dav. bM Alter min 6 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | im Einzelfall mit Körper-und/oder geistiger Beh | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,48

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote system. Familienberatung/Mutter-Kind |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 83,07 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name AWO Weißenfels Soziale Dienste gGmbH

Ort Weißenfels

Straße Lindenweg 8

Ansprechpartner Frau Schmager

PLZ 06667

Telefon 03443 302269

Standort***Tagesgruppe AWO Weißenfels***

Straße Am Mühlberg 35

Telefon 03443 205320

PLZ 06667

Handy

Ort Weißenfels

Ansprechpartner Frau Saupe/Frau Hollnecker

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | im Einzelfall mit Behinderungen | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,69

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote system. Familienberatung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 52,12 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct) Ort Magdeburg
 Straße Langer Weg 63 Ansprechpartner Herr Waselewski
 PLZ 39112 Telefon 0391 5324210/5324212

Standort***Caritas Kinder-u. Jugendheim Edith Stein***

Straße Kirschberg 12 Telefon 03445 7544511/12
 PLZ 06618 Handy
 Ort Naumburg Ansprechpartner Frau Roswitha Menke
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 24 dav. bM Alter min 3 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,57

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote SPFH, Einzelbetreuungsstunden |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 82,72 € FLStunde 20,77 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct) Ort Magdeburg
 Straße Langer Weg 63 Ansprechpartner Herr Waselewski
 PLZ 39112 Telefon 0391 5324210/5324212

Standort***Jugendwohngemeinschaft des KJH "Edith Stein"***

Straße Kirschberg 12 Telefon 03445 7544511
 PLZ 06618 Handy
 Ort Naumburg Ansprechpartner Frau Menke
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 20 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter und Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6,86

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Mutter und Kind Betreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 42,22 € FLStunde 20,77 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct) Ort Magdeburg
 Straße Langer Weg 63 Ansprechpartner Herr Waselewski
 PLZ 39112 Telefon 0391 5324210/5324212

Standort***KJH "Edith Stein" Tagesgruppe***

Straße Kramerplatz 2 Telefon 03445 7544512
 PLZ 06618 Handy
 Ort Naumburg Ansprechpartner Frau Menke
 Mailadresse Naumburg@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 3 Alter max 15 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,57

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote systemische Familienberatung, SPFH,
 Einzelbetreuung

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 52,05 € FLStunde 20,77 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Diakonie Naumburg- Zeitz gGmbH

Ort Naumburg

Straße Jakobsstraße 37

Ansprechpartner Herr Kosdon

PLZ 06618

Telefon 03445 23370

Standort***"HERZ" Haus für erzieherische Hilfen***

Straße Semmelweisstraße 10

Telefon 03441 225 9990/ oder 225 9991

PLZ 06712

Handy

Ort Zeitz

Ansprechpartner Frau Dumrose

Mailadresse u.dumrose@diakonie-naumburg-zeitz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 3 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 80,29 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Diakonie Naumburg- Zeitz gGmbH

Ort Naumburg

Straße Jakobsstraße 37

Ansprechpartner Herr Kosdon

PLZ 06618

Telefon 03445 23370

Standort***"HERZ" Tagesgruppe Zeitz***

Straße Semmelweisstraße 10

Telefon 03441 2259996

PLZ 06712

Handy

Ort Zeitz

Ansprechpartner Frau Dumrose

Mailadresse u.dumrose@diakonie-naumburg-zeitz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10

dav. bM

Alter min 5

Alter max 14

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,17

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 51,08 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Frau Irene Schöla

Ort Grana

Straße Bergstraße 1g

Ansprechpartner Frau Irene Schöla

PLZ 06712

Telefon 03441 220658

Standort***Erziehungsfachstelle Grana***

Straße Bergstraße 1g

Telefon 03441 220658

PLZ 06712

Handy

Ort Grana

Ansprechpartner Frau Schöla

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 3 Alter max 0 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 72,43 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Kinder-Reha-Klinik Bad Kösen GmbH&Co.KG "Am Ort Bad Kösen
 Straße Elly-Kutscher-Straße 16 Ansprechpartner Herr Schaefer
 PLZ 06628 Telefon 034463 43751

Standort***"Am Nicolausholz" f.Kd. u. Jdl. mit Diabetes***

Straße Elly-Kutscher-Straße 16 Telefon 034463 43430
 PLZ 06628 Handy
 Ort Bad Kösen Ansprechpartner Frau Susanne Schill
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 19 dav. bM Alter min 9 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | chronische Erkrankung, vorrangig Diabetes mel | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | Delinquenz mit Eigen- und Fremdgefährdung |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,18

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | schulische Förderung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | medikamentös, multidisziplinär - besonders im Bezug auf Diabetes |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | systemische Familieberatung, Triple P |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 121,89 € FLStunde 52,50 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Sozial-u. Heilpädagogisches Hilfswerk Zeitz e.V.	Ort	Zeitz
Straße	Elsterstraße 4	Ansprechpartner	Frau Seifert
PLZ	06712	Telefon	03441 213251

Standort***Heilpädagogische Tagesgruppe***

Straße	Neumarkt 27	Telefon	03441 226884
PLZ	06712	Handy	
Ort	Zeitz	Ansprechpartner	Frau Seifert/ Frau Renz
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | G-Schule, L-Schule vor Ort |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Musik-, Sprach-, Gestalt-, Tanztherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 54,89 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Sozial-u. Heilpädagogisches Hilfswerk Zeitz e.V.	Ort	Zeitz
Straße	Elsterstraße 4	Ansprechpartner	Frau Seifert
PLZ	06712	Telefon	03441 213251

Standort***Heilpädagogische Wohngruppe "Kinderträume"***

Straße	Elsterstraße 4	Telefon	03441 310822
PLZ	06712	Handy	
Ort	Zeitz	Ansprechpartner	Frau Stolze
		Mailadresse	info@shhz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 3 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,25

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | G-Schule, L-Schule vor Ort |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Musik-, Gestalt-, Sprach-, Tanztherapie je Bedarf |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 80,44 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Burgenlandkreis

Name JA Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Sozial-u. Heilpädagogisches Hilfswerk Zeitz e.V.	Ort	Zeitz
Straße	Elsterstraße 4	Ansprechpartner	Frau Seifert
PLZ	06712	Telefon	03441 213251

Standort***Heilpädagogische Wohngruppe "Sonnenschein"***

Straße	Elsterstraße 4	Telefon	03441 310560
PLZ	06712	Handy	
Ort	Zeitz	Ansprechpartner	Frau Stielke
		Mailadresse	info@shhz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 3 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,25

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | G-Schule, L-Schule vor Ort |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Musik-, Gestalt-, Sprach-, Tanztherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 80,44 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Burgenlandkreis	Name JA	Burgenlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Zeitzer Kinderdorf e.V.	Ort	Zeitz
Straße	Clara-Zetkin-Str. 3	Ansprechpartner	Frau Kipping
PLZ	06712	Telefon	03441 214101

Standort**Kinderdorfhaus Zeitz**

Straße	Clara-Zetkin-Straße 3	Telefon	03441 214101
PLZ	06712	Handy	
Ort	Zeitz	Ansprechpartner	Frau Kipping
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 10 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Kinesthetik, Beziehungstherapie, Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,86 € FLStunde 22,28 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Dessau-Roßlau, Stadt	Name JA	Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinderdorfhaus Roßlau Familie Hanisch -***

Straße	Waldesruh 4	Telefon	034901 86173
PLZ	06882	Handy	
Ort	Roßlau	Ansprechpartner	Frau Hellfritsch/Hanisch
		Mailadresse	ASFWeiss@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 0 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensivpädagogische Leistungen, erlebnispädagogische Angebote, besondere schulpädagogische Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.09 Kosten/Platz/Tag 96,89 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Mutter - Kind		
Landkreis	Dessau-Roßlau, Stadt	Name JA	Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	Arbeits- und Sozialfördergesellschaft e.V.	Ort	Dessau-Roßlau
Straße	Schlachthofstr. 11	Ansprechpartner	Frau Baureis
PLZ	06844	Telefon	0340 253813

Standort***Mütterhaus Dessau***

Straße	Damaschke Str. 14	Telefon	0340 8581758
PLZ	06849	Handy	
Ort	Dessau-Roßlau OT Dessau	Ansprechpartner	Frau Mattke
		Mailadresse	muetterhaus-dessau@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 14 Alter max 27 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter-Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,56

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 70,45 € FLStunde 33,22 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Dessau-Roßlau, Stadt	Name JA	Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	Arbeits- und Sozialfördergesellschaft e.V.	Ort	Dessau-Roßlau
Straße	Schlachthofstr. 11	Ansprechpartner	Frau Baureis
PLZ	06844	Telefon	0340 253813

Standort***Tagesgruppe " Fallschirm "***

Straße	Törtener Straße 13/14	Telefon	0340 8581785
PLZ	06842	Handy	
Ort	Dessau-Roßlau OT Dessau	Ansprechpartner	Herr Voigtländer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 09 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 66,67 € FLStunde 20,84 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Dessau-Roßlau, Stadt

Name JA Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Kinder-u. Jugendheim "Wolkenfrei"***

Straße	Querweg 24	Telefon	0340 8701892
PLZ	06849	Handy	0151 16266799 Frau Böckel
Ort	Dessau-Roßlau OT Dessau	Ansprechpartner	Frau Böckel/Herr Leps
		Mailadresse	sboeckel@paritaet-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 29 dav. bM Alter min 3 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Wochengruppe, Verselbständigungsgruppe | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,52

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 87,08 € FLStunde 34,87 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Dessau-Roßlau, Stadt	Name JA	Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Tagesgruppe "Querköpfe"***

Straße	Querweg 24	Telefon	0340 8701893
PLZ	06849	Handy	0151 16266799 Frau Böckel
Ort	Dessau-Roßlau OT Dessau	Ansprechpartner	Frau Putz/Frau Böckel
		Mailadresse	sboeckel@paritaet-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 59,84 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Dessau-Roßlau, Stadt	Name JA	Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Erziehungsfachstelle "Knarrberg"***

Straße	Knarrberg 70	Telefon	
PLZ	06845	Handy	
Ort	Dessau-Rosslau	Ansprechpartner	Frau Kairies
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Dessau-Roßlau, Stadt	Name JA	Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Kleinstwohngruppe Dessau***

Straße	Stenesche Str. 75	Telefon	0340 5168830
PLZ	06842	Handy	
Ort	Dessau-Roßlau	Ansprechpartner	Frau Kairies
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,41

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Videohometraining, psychologischer Dienst |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 98,55 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Dessau-Roßlau, Stadt

Name JA Stadt Dessau-Roßlau - Amt für Soziales und I

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Tagesgruppe "Kuckucksnest"***

Straße	Albrechtsplatz 6	Telefon	0340 6612724
PLZ	06844	Handy	
Ort	Dessau-Roßlau OT Dessau	Ansprechpartner	Frau Kairies
		Mailadresse	petra.meyer@stejh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,97

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Familientherapie im Rahmen der Elternarbeit |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Videohometraining |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 64,62 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Arbeiter-Samariter-Bund LV Sachsen-Anhalt e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Emil-Abderhalden Str. 21	Ansprechpartner	Frau Dr. Gumprecht
PLZ	06108	Telefon	0345 2026152/2900538

Standort***ASB Kinderwohngemeinschaft***

Straße	An der Magistrale 101	Telefon	0345 6901435
PLZ	06124	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Simone Rischpler
		Mailadresse	KIWG.asb-sa@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot Intensivbetreuung

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 12.03.13 Kosten/Platz/Tag 0,00 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 Intensivbetreuung 128,74 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Arbeiter-Samariter-Bund LV Sachsen-Anhalt e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Emil-Abderhalden Str. 21	Ansprechpartner	Frau Dr. Gumprecht
PLZ	06108	Telefon	0345 2026152/2900538

Standort***Betreutes Wohnen***

Straße	Lauchstädter Straße 23 (EG rechts)	Telefon	0345 8062794
PLZ	06110	Handy	
Ort	Halle (Saale)	Ansprechpartner	Frau Susann Lucke
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 15.02.13 Kosten/Platz/Tag 22,25 € FLStunde 39,02 €

Hilfeform	Mutter - Kind		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Arbeiter-Samariter-Bund LV Sachsen-Anhalt e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Emil-Abderhalden Str. 21	Ansprechpartner	Frau Dr. Gumprecht
PLZ	06108	Telefon	0345 2026152/2900538

Standort***Mutter-Kind-Einrichtung 1***

Straße	Hölderlinstraße 1	Telefon	0345 6848546
PLZ	06126	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Sabine Uhlrich
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	20	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht	weiblich & männlich
Plätze	0	für flex. Angebot	Intensivangebot			

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,46

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 08.01.13	Kosten/Platz/Tag 123,83 €	FLStunde 0,00 €	Flexible Angebote: Intensivangebot 153,16 €
--------------------	---------------------------	-----------------	--

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH	Ort	Halle/S.
Straße	Zerbster Str. 14	Ansprechpartner	Frau Leonhardt
PLZ	06124	Telefon	0345 6916414

Standort***Erziehungsfachstelle AWO***

Straße	Unstrutstrasse 19	Telefon	0345 805 22 36
PLZ	06122	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Zorn
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 8 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | anteilig Einsatz einer Psychologin |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 112,46 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH	Ort	Halle/S.
Straße	Zerbster Str. 14	Ansprechpartner	Frau Leonhardt
PLZ	06124	Telefon	0345 6916414

Standort***Flexibles Jugendwohnen der AWO***

Straße	Am Bruchsee 26	Telefon	0345 8070499
PLZ	06122	Handy	0157 88031928
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Rackwitz
		Mailadresse	fjw@awo-halle-merseburg.de>

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,31

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 0,00 € FLStunde 40,82 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH	Ort	Halle/S.
Straße	Zerbster Str. 14	Ansprechpartner	Frau Leonhardt
PLZ	06124	Telefon	0345 6916414

Standort***Heilpädagogische Kinderwohngruppe KiwiE***

Straße	Trakenerstraße 20	Telefon	0345 804 10 92
PLZ	06124	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Mantei - 6816713
		Mailadresse	kiwie@awo-halle-hze.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 1 für flex. Angebot Erhöhung um 1 Platz bei Anpassung des PS

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,45

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | systemische Familientherapie, Diagnostik, Heilpädagogik, interner psychologischer Fachberatung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensive Eltern und Familienarbeit |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 136,23 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 Erhöhung um 1 Platz bei Anpassung des PS 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH	Ort	Halle/S.
Straße	Zerbster Str. 14	Ansprechpartner	Frau Leonhardt
PLZ	06124	Telefon	0345 6916414

Standort***Integrative Tagesgruppe***

Straße	Zerbster Str. 14	Telefon	0345 8063194
PLZ	06124	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Torsten Rust
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 13 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,71

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | heilpädagogische Fördergruppenarbeit, Psychodiagnostik
Psychotherapie |

Entgelt

gültig ab 12.03.13 Kosten/Platz/Tag 74,50 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH	Ort	Halle/S.
Straße	Zerbster Str. 14	Ansprechpartner	Frau Leonhardt
PLZ	06124	Telefon	0345 6916414

Standort***Kinder und Jugendwohngruppe "Leuchtturm"***

Straße	Unstrutstraße 19	Telefon	0345 806 28 92
PLZ	06122	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Marquardt
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | anteilig Einsatz einer Psychologin |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 91,76 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH	Ort	Halle/S.
Straße	Zerbster Str. 14	Ansprechpartner	Frau Leonhardt
PLZ	06124	Telefon	0345 6916414

Standort***Kinderwohngruppe Tulpenbrunnen***

Straße	Am Tulpenbrunnen 7	Telefon	0345 8062890
PLZ	06122	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Weber/Herr Mantei
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,97

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | interne psychologische Fachberatung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 92,08 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Halle (Saale), Stadt

Name JA Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name AWO Erziehungshilfe Halle/S. gGmbH

Ort Halle/S.

Straße Zerbster Str. 14

Ansprechpartner Frau Leonhardt

PLZ 06124

Telefon 0345 6916414

Standort***Orientierungswohnen für Kinder***

Straße Unstrutstraße 13

Telefon 0345 4789893

PLZ 06122

Handy

Ort Halle/S.

Ansprechpartner Herr Mantei/ Fr. Lehnert

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 8

dav. bM

Alter min 0

Alter max 12

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | intensive psychologische Fachberatung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 113,14 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Caritasverband Halle e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Frau Masur
PLZ	06130	Telefon	6865914

Standort***Heilpädagogische Tagesgruppe des Caritas Halle e.V***

Straße	Merseburger Str. 237	Telefon	0345 6865914
PLZ	06130	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Kerstin Masur
		Mailadresse	tagesgruppe@caritasverband-halle.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,55

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote SPFH, Einzelbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 79,61 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Clara Zetkin e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Böllberger Weg 177	Ansprechpartner	Herr Ast
PLZ	06110	Telefon	0345 13012931

Standort***Betreutes Wohnen***

Straße	Veszpremer Str. 7	Telefon	0345 13012931
PLZ	06130	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Ast
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 8

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 22,25 € FLStunde 41,90 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Halle (Saale), Stadt

Name JA Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Clara Zetkin e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Böllberger Weg 177	Ansprechpartner	Herr Ast
PLZ	06110	Telefon	0345 13012931

Standort***Erziehungsfachstelle "Familie Tivoli"***

Straße	Böllberger Weg 177	Telefon	0345 13012931-43
PLZ	06110	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr R. Ast/Frau R. Ast
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 3 Alter max 19 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,07

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,14 € FLStunde 41,90 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Clara Zetkin e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Böllberger Weg 177	Ansprechpartner	Herr Ast
PLZ	06110	Telefon	0345 13012931

Standort***Intensivgruppe für Schulverweigerer***

Straße	Böllberger Weg 177	Telefon	0345 1301 29 31
PLZ	06110	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Ast
		Mailadresse	clara.zetkin@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 7 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,94

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 139,34 € FLStunde 41,90 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Clara Zetkin e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Böllberger Weg 177	Ansprechpartner	Herr Ast
PLZ	06110	Telefon	0345 13012931

Standort***Kinder-u. Jugendwohnheim "Clara Zetkin"***

Straße	Böllberger Weg 177	Telefon	0345 13012931
PLZ	06110	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Florian Ast
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM Alter min 3 Alter max 19 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,81

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | heilpädagogische Übungsbehandlungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | heilpäd. Übungsbehandlung, Familienhilfe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 95,06 € FLStunde 41,90 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Clara Zetkin e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Böllberger Weg 177	Ansprechpartner	Herr Ast
PLZ	06110	Telefon	0345 13012931

Standort***Tagesgruppe des Clara Zetkin e.V.***

Straße	Böllberger Weg 177	Telefon	0345 13012942
PLZ	06110	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr R. Ast/ Frau R. Ast
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,21

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 69,51 € FLStunde 41,90 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Clara Zetkin e.V.	Ort	Halle/S.
Straße	Böllberger Weg 177	Ansprechpartner	Herr Ast
PLZ	06110	Telefon	0345 13012931

Standort***Wohngruppe zur Verselbständigung***

Straße	Böllberger Weg 177	Telefon	0345 13012943
PLZ	06110	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Renate Ast
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,08

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Familienhilfe, Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 60,47 € FLStunde 41,90 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz KV Halle-Saalkreis-Mansfeld	Ort	Halle/S.
Straße	Händelstraße 23	Ansprechpartner	Frau Schubert
PLZ	06114	Telefon	0345 524280/291780

Standort***Haus" Regenbogenland"***

Straße	Gottfried-Keller-Str. 20a	Telefon	0345 524280
PLZ	06118	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Bornhake
		Mailadresse	regenbogenland@kv-halle-sk-ml-drk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 50 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,96

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,50 € FLStunde 30,56 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz KV Halle-Saalkreis-Mansfeld	Ort	Halle/S.
Straße	Händelstraße 23	Ansprechpartner	Frau Schubert
PLZ	06114	Telefon	0345 524280/291780

Standort

Straße Gottfried-Keller Str. 20a
 PLZ 06118
 Ort Halle/S.

Verselbständigungsgruppe

Telefon 0345 5242840
 Handy
 Ansprechpartner Frau Bornhake
 Mailadresse regenbogenland@kv-halle-sk-ml.drk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | Rollstuhlfahrer |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Einzelbetreuung, Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 75,61 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***BW Halle Mozartstraße***

Straße	Mozartstraße 11	Telefon	0345 52509001
PLZ	06114	Handy	01792937413
Ort	Halle (Saale)	Ansprechpartner	Frau Grimmer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0,27

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Jugendwohnen "Eigen- Sinn"***

Straße	Hans- Dittmar- Str.10	Telefon	0345 52509001
PLZ	06118	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Germann/Frau Grimmer
		Mailadresse	impulse@paritaet-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot auch Mutter/Kind möglich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Familien-/ systemische Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 22,25 € FLStunde 40,78 € Flexible Angebote:
 auch Mutter/Kind möglich 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Tagesgruppe "Achterbahn"***

Straße	Stendaler Str. 8	Telefon	0345 7703083
PLZ	06132	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Christiane Lauterbach
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,37

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | LB-Schule, Schule für Ausgleichsklassen am Ort |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 12.03.13 Kosten/Platz/Tag 69,04 € FLStunde 41,62 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Wohngruppe "Am Tallin"***

Straße	Korbethaer Weg 10	Telefon	0345 12269013
PLZ	06128	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Antje Matjuch
		Mailadresse	wgantallin@paritaet-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 0 Alter max 15 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | systemische Therapie/Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 12.03.13 Kosten/Platz/Tag 117,91 € FLStunde 41,62 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Wohngruppe KLARO***

Straße	Barbarastr.4	Telefon	0345 213 55 90
PLZ	06110	Handy	01737250016
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Herr Thiele
		Mailadresse	fgerman@mdlv.paritaet.org

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 12 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename systemische Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote ambulante Betreuungsformen |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 124,88 € FLStunde 41,62 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***"Familienbande" Geschwistergruppe IB Halle***

Straße	Paracelsusstr.5	Telefon	0345 290 82 91
PLZ	06114	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Reuter/Scholz
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 8 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 21.02.13 Kosten/Platz/Tag 90,95 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***EST "Lara" Frau Witt***

Straße	Bernhardystraße 45	Telefon	
PLZ	06110	Handy	0163 6023345
Ort	Halle	Ansprechpartner	Frau Witt/ Frau Reuter
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 1 dav. bM Alter min Alter max Geschlecht

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 140,12 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***IB Wohngemeinschaft " Am Wasserturm "***

Straße	Paracelsusstraße 5	Telefon	0345 2900067
PLZ	06114	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Reuter
		Mailadresse	Angelika.Reuter@Internationaler-bund.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 3 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,13

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 21.02.13 Kosten/Platz/Tag 108,30 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***IB "Geschwisternest"***

Straße	Geschwister-Scholl-Str. 37	Telefon	0345 682 4687
PLZ	06118	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Reuter/Frau Bornhake
		Mailadresse	Jugendhilfe-Halle@internationaler-bund.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,88

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 95,41 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	sonstiges		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Stadt Halle/S., FB für Kinder, Jugend und Familie	Ort	Halle/S.
Straße	Schopenhauer Str. 4	Ansprechpartner	Frau Pannier
PLZ	06114	Telefon	0345 221- 0 / 2215758

Standort***KJSZ Halle Inobhutnahme/Krisenintervention***

Straße	Klosterstraße 6/8	Telefon	0345 2021622
PLZ	06108	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Boltze
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 13 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,44

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.06 Kosten/Platz/Tag 149,99 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Heilpädagogische Kinder- und Jugendwohngruppe Hall***

Straße	Salzmünder Str. 81	Telefon	0345 5511483
PLZ	06120	Handy	0174 3360502
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Gudrun Rumpelt
		Mailadresse	kjwg-halle@twsd-sa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychotherapie (KK-Leistung) |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensive heilpädagogische Einzelbetreuung, Ergotherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,35 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Integrative sozialpäd. Tagesgruppe 1 "Freche Maus"***

Straße	Aalweg 15	Telefon	0345 5511303
PLZ	06120	Handy	
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Arnhold
		Mailadresse	tg-halle@twsd-sa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,48

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename systemische Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Einzelfallbetreuung, Ergotherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 64,83 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Halle (Saale), Stadt	Name JA	Stadt Halle - Fachbereich für Kinder, Jugend

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Jugendwohngruppe Halle***

Straße	Seebener Str.171	Telefon	0345 5226005
PLZ	06114	Handy	0174 3417187
Ort	Halle/S.	Ansprechpartner	Frau Bär
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,86

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Nachbetreuung, Betreuung im eigenen Wohnraum |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 22,25 € FLStunde 33,54 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name AWO Kinder und Jugendhilfe gGmbH

Ort Quedlinburg

Straße Pölkenstr. 9a

Ansprechpartner Herr Bädje

PLZ 06484

Telefon 03946 96110

Standort

Straße Eike-von Repgow-Str. 15

PLZ 38820

Ort Halberstadt

Tagesgruppe

Telefon 03941 696712

Handy

Ansprechpartner Frau Hänsel/Herr Bädje

Mailadresse kjh@awo-quedlinburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 15 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 63,04 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name AWO Kinder- und Jugendhilfe gGmbH

Ort Quedlinburg

Straße Pölkenstr. 9a

Ansprechpartner Frau Hänsel/ Frau Schleritt

PLZ 06484

Telefon 03946 9611110-120

Standort***AWO Marie-Juchacz Haus***

Straße Alexisbader Str. 1

Telefon 039484 2275

PLZ 06493

Handy

Ort Harzgerode

Ansprechpartner Frau Schröder

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,72

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Entspannungstechniken, |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 94,00 € FLStunde 29,31 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name AWO Kinder- und Jugendhilfe gGmbH

Ort Quedlinburg

Straße Pölkenstr. 9a

Ansprechpartner Frau Hänsel/ Frau Schleritt

PLZ 06484

Telefon 03946 9611110-120

Standort***Tagesgruppe der AWO Quedlinburg***

Straße Bahnhofstr.9

Telefon 03946 701254

PLZ 06484

Handy 0173 3899566

Ort Quedlinburg

Ansprechpartner Frau Hänsel

Mailadresse karola.haensel@awo-quedlinburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 09 dav. bM Alter min 12 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Schulbegleitung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 61,50 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	AWO Kinderbetreuungs- gGmbH Wernigerode	Ort	Wernigerode
Straße	Kreuzberg 6	Ansprechpartner	Frau Düsterhöft
PLZ	38855	Telefon	03943 636301

Standort***Kinder-und Jugendheim "Kreuzberg"***

Straße	Kreuzberg 6	Telefon	03943 636301
PLZ	38855	Handy	info@awo-kinderheim.de
Ort	Wernigerode	Ansprechpartner	Frau Lehmann
		Mailadresse	lehmann@awo-kinderheim-wr.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 21 dav. bM Alter min 3 Alter max 20 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Suchtberatungsstelle, Schülerhilfe, Familienberatungsstelle (juristische, medizinisch, therapeutische) Logopäden |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 109,55 € FLStunde 30,12 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Christine und Kerstin Härtel	Ort	Ballenstedt
Straße	Teichstraße 11g	Ansprechpartner	Frau Christine Härtel
PLZ	06493	Telefon	039483 8586

Standort***Therapeut. Kinder u. Jugendeinrichtung Vorharz***

Straße	Teichstraße 11d	Telefon	039483 95033
PLZ	06493	Handy	
Ort	Ballenstedt	Ansprechpartner	Frau Härtel
		Mailadresse	tkjvorharz@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 18 dav. bM Alter min 6 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,18

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psycholog.Betreuung, Sport-, Musik-, Reit-, Hydro-, Psych-, Arbeits-, Gestalttherapie, Erlebnispädagogik |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 95,04 € FLStunde 22,62 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Quedlinburg/Halberstadt Ser	Ort	Quedlinburg
Straße	Ballstraße 22	Ansprechpartner	Herr Funke
PLZ	06484	Telefon	03946 770012

Standort***DRK Kinder-u. Jugendheim "Zur Tannenspitze"***

Straße	Hauptstraße 77	Telefon	039487 343
PLZ	06507	Handy	
Ort	Friedrichsbrunn	Ansprechpartner	Frau Käbler
		Mailadresse	drk.kinderheim-friedrichsbrunn@t-online.d

Eckdaten zum Standort

Plätze	31	dav. bM	Alter min	0	Alter max	Geschlecht	weiblich & männlich
--------	----	---------	-----------	---	-----------	------------	---------------------

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | §42 Inobhutnahme | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,38

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Einzelbetreuung möglich |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 85,45 € FLStunde 27,30 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Quedlinburg/Halberstadt Ser	Ort	Quedlinburg
Straße	Ballstraße 22	Ansprechpartner	Herr Funke
PLZ	06484	Telefon	03946 770012

Standort***Landkinderheim Anderbeck***

Straße	Emil-Wrecke-Weg 2	Telefon	039422 9610
PLZ	38836	Handy	
Ort	Huy OT Anderbeck	Ansprechpartner	Frau Behrmann
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 94,51 € FLStunde 33,17 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Quedlinburg/Halberstadt Ser	Ort	Quedlinburg
Straße	Ballstraße 22	Ansprechpartner	Herr Funke
PLZ	06484	Telefon	03946 770012

Standort***Tagesgruppe "Am Huy"***

Straße	Emil-Wrecke-Weg 2	Telefon	039422 9610
PLZ	38836	Handy	
Ort	Huy OT Anderbeck	Ansprechpartner	Frau Behrmann
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Entspannungstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 70,25 € FLStunde 33,17 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name DRK Kreisverband Wernigerode e.V.

Ort Wernigerode

Straße Lindenallee 25

Ansprechpartner Herr Goedecke

PLZ 38855

Telefon 03943 553460

Standort***DRK-Kinder u. Jugendheim " Waldmühle"***

Straße Hermann-Löns-Weg 11

Telefon 03943 632557

PLZ 38855

Handy webmaster@kinderheim-harz.de

Ort Wernigerode

Ansprechpartner Herr kirschner

Mailadresse kinderheim.waldmuehle@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 25 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,71

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Einzelbetreuung, Nachbetreuung, 5-Tage-Gruppe, Erlebnispädagogik, system. Familientherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 89,50 € FLStunde 33,50 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name DRK Kreisverband Wernigerode e.V.

Ort Wernigerode

Straße Lindenallee 25

Ansprechpartner Herr Goedecke

PLZ 38855

Telefon 03943 553460

Standort***Sozialpädagogische Tagesgruppe des DRK***

Straße Hermann-Löns-Weg 11

Telefon 03943 632557

PLZ 38855

Handy

Ort Wernigerode

Ansprechpartner Herr Kirschner

Mailadresse goedecke@drk-wernigerode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,82

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 59,50 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Harz	Name JA	Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Franziska Lanz- Schlegel	Ort	Abbenrode
Straße	Mittelstraße 2	Ansprechpartner	Frau Lanz- Schlegel
PLZ	38871	Telefon	039452 80490

Standort***Kinderdorfhaus " Kastanienhof "***

Straße	Mittelstraße 2	Telefon	039452 80490
PLZ	38871	Handy	
Ort	Nordharz OT Abbenrode	Ansprechpartner	Frau Lanz-Schlegel
		Mailadresse	familie-lanz@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Autogenes Training |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 92,96 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial	Ort	Magdeburg
Straße	Wiener Str. 2	Ansprechpartner	Herr Günther/Frau Krüger
PLZ	39112	Telefon	0391 6293390

Standort***Sozialpäd. Betreuungszentrum " Windbreaker"***

Straße	Akazienweg 29	Telefon	03941 565890
PLZ	38820	Handy	
Ort	Halberstadt	Ansprechpartner	Frau Renate Gode
		Mailadresse	rgode@mdlv.paritaet.org

Eckdaten zum Standort

Plätze 20 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | spezielle Mädchengruppe, auch Mutter/Kind, 5- | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,99

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote psychologische Einzelbetreuung, Einzelförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 98,80 € FLStunde 64,22 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Kinder- und Jugendhilfswerk e.V. Gernrode	Ort	Gernrode
Straße	Waldstraße 6	Ansprechpartner	Herr Kaufhold/Herr Düning
PLZ	06507	Telefon	039485 59310

Standort***"Insel" sozialpäd. Intensivgruppe***

Straße	Am Gelben Haus 7	Telefon	039483 80491
PLZ	06493	Handy	
Ort	Ballenstedt	Ansprechpartner	Herr Schwarzer
		Mailadresse	insel@kjhw-gernrode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 05 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter/Vater und Kind 1 Platz | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0,87

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|---------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Schulbegleitung in Regelschule, Einzel- und Kleingruppenunterricht |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapienname | Lern-, Spieltherapie, Verhaltenstherapie, Entspannungstherapie, Ergotherapie, |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Familientherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 198,53 € FLStunde 22,01 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Kinder- und Jugendhilfswerk e.V. Gernrode	Ort	Gernrode
Straße	Waldstraße 6	Ansprechpartner	Herr Kaufhold/Herr Düning
PLZ	06507	Telefon	039485 59310

Standort***Intensivpädagog./therapeut. Wohngruppe***

Straße	Wolfsburgerstr. 29	Telefon	03947 772208
PLZ	06502	Handy	
Ort	Thale	Ansprechpartner	Frau Solter-Lüllwitz
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot auch Mutter mit Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,04

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Einzelbeschulung zur Reintegration |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Einzelbetreuung zur Reintegration (BVJ) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Familientherapie, Kreativwerkstatt, Entspannungs- Bewegungs- und Musiktherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Familientherapie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 198,53 € FLStunde 22,01 € Flexible Angebote:
 auch Mutter mit Kind 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Kinder- und Jugendhilfswerk e.V. Gernrode	Ort	Gernrode
Straße	Waldstraße 6	Ansprechpartner	Herr Kaufhold/Herr Düning
PLZ	06507	Telefon	039485 59310

Standort***Intensivpädagogische Wohngruppe "Kutscherhaus" mit***

Straße	Steinbergstraße 28a	Telefon	039458 95023-24
PLZ	06485	Handy	
Ort	Quedlinburg	Ansprechpartner	Herr Kaufholdt
		Mailadresse	verein@kjhw-gernrode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot Mutter/Vater und Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,03

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12	Kosten/Platz/Tag 182,05 €	FLStunde 22,01 €	Flexible Angebote: Mutter/Vater und Kind 182,05 €
--------------------	---------------------------	------------------	--

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Kinder- und Jugendhilfswerk e.V. Gernrode	Ort	Gernrode
Straße	Waldstraße 6	Ansprechpartner	Herr Kaufhold/Herr Düning
PLZ	06507	Telefon	039485 59310

Standort***Kinder- und Jugendheim***

Straße	Waldstraße 6-6a	Telefon	039485 59336
PLZ	06485	Handy	
Ort	Quedlinburg	Ansprechpartner	Herr Kaufholdt
		Mailadresse	verein@kjhw-gernrode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 14 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Einzel- und Kleinstgruppenbeschulung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, Verhaltenstherapie, Musiktherapie, Erlebnispädagogik, |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 198,53 € FLStunde 22,01 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Kinder- und Jugendhilfswerk e.V. Gernrode	Ort	Gernrode
Straße	Waldstraße 6	Ansprechpartner	Herr Kaufhold/Herr Düning
PLZ	06507	Telefon	039485 59310

Standort***Sozialtherapeutische Wohngruppe "Ampel"***

Straße	Steinbergstr. 28	Telefon	039485 59310
PLZ	06485	Handy	
Ort	Quedlinburg	Ansprechpartner	Herr Kirchhoff/ Frau Deutsch
		Mailadresse	heim@kjhw-gernrode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 12 Alter max 16 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | sexuell grenzverletzende Jungen | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,17

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Einzelbeschulung zur Reintegration |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Einzelbetreuung zur Reintegration im Rahmen BVJ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Deliktorientierte Therapie, Sport-, Arbeits-, Entspannungs- und Musiktherapie, Kreativwerkstatt |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote syst. Familientherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 203,29 € FLStunde 22,01 €

Hilfeform

Landkreis

Harz

Name JA

Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	Sozialtherapeutisches Internat Weiße-Villa- Harz G	Ort	Wernigerode
Straße	Kiefernweg 7	Ansprechpartner	Herr Spamer
PLZ	38855	Telefon	03943 905811

Standort***Wohngruppe Bahnhofsplatz Wernigerode***

Straße	Bahnhofsplatz	Telefon	
PLZ	38855	Handy	
Ort	Wernigerode	Ansprechpartner	Herr Spamer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Harz

Name JA Landkreis Harz - D III/ Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Sozialpädagogische Wohngruppe***

Straße	Friedrich -Engels-Str. 18	Telefon	039485 59225
PLZ	06485	Handy	
Ort	Quedlinburg	Ansprechpartner	Frau Haude/ Herr Einecke
		Mailadresse	adrian.einecke@stejh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 19 dav. bM Alter min 0 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot BW;HPE; TGR;

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 5,43

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12	Kosten/Platz/Tag 98,64 €	FLStunde 29,08 €	Flexible Angebote: BW;HPE; TGR; 0,00 €
--------------------	--------------------------	------------------	---

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V. Ort Zerst
 Straße Ziegelstraße 14 Ansprechpartner Herr Geister
 PLZ 39261 Telefon 03923 74040

Standort***Heilpäd.-therapeutisches Kinder- u. Jugendhaus***

Straße Dorfstraße 19 Telefon 39226 91980
 PLZ 39291 Handy
 Ort Lüttgenziatz Ansprechpartner Frau Gläser
 Mailadresse asflemberg@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 29 dav. bM Alter min 7 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien familientherapeutische Angebote
 Elternarbeit Sonstige Angebote LRS Therapie, erlebnispäd. Angebote, Heimbeschulung für
 Schulverweigerer- 5 Plätze; Reintegrat.in Regelschule

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 128,85 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Verselbständigungsgruppe Möckern***

Straße	Hohenziatzer Weg 15	Telefon	039226 91980
PLZ	39291	Handy	
Ort	Möckern	Ansprechpartner	Frau Gläser
		Mailadresse	asflemberg@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze n.V	dav. bM	Alter min	16	Alter max	18	Geschlecht	weiblich & männlich
------------	---------	-----------	----	-----------	----	------------	---------------------

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,25

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote lerntherapeutische Gruppe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,34 € FLStunde 29,81 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	ALEP	Ort	Berlin
Straße	Fischerhüttenstraße 44	Ansprechpartner	Herr Dr. Schiel/ Frau Buske
PLZ	14163	Telefon	030 8024361

Standort**BW/ Verselbständigung**

Straße Lindenstraße 13b (Haus 3)
 PLZ 39291
 Ort Stegelitz

Telefon 039221 60370
 Handy
 Ansprechpartner Herr Böhm
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 83,84 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	ALEP	Ort	Berlin
Straße	Fischerhüttenstraße 44	Ansprechpartner	Herr Dr. Schiel/ Frau Buske
PLZ	14163	Telefon	030 8024361

Standort***Sozialpäd. Einrichtung Möckern/Riesdorf; WG und Er***

Straße	Riesdorfer Str. 13/14 u.17	Telefon	039225 63490
PLZ	39291	Handy	0170 2657432
Ort	Möckern	Ansprechpartner	Herr Dr.Heller
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 13 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,79

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 112,63 € FLStunde 30,75 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	ALEP	Ort	Berlin
Straße	Fischerhüttenstraße 44	Ansprechpartner	Herr Dr. Schiel/ Frau Buske
PLZ	14163	Telefon	030 8024361

Standort***Sozialpädagogische Wohngruppe Stegelitz***

Straße	Lindenstraße 13	Telefon	039221 60370
PLZ	39291	Handy	
Ort	Stegelitz	Ansprechpartner	Herr Böhm
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 0 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot 3 Plätze für Mutter/ Vater mit Kind sind möglich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,95

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,72 € FLStunde 32,08 € Flexible Angebote:
 3 Plätze für Mutter/ Vater mit Kind sind möglich 0,00 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Christina Kummer	Ort	Möckern
Straße	Dorfstraße 20	Ansprechpartner	Frau Kummer
PLZ	39291	Telefon	039221 60314

Standort***Erziehungsfachstelle "Kinderhof"***

Straße	Dorfstr. 20	Telefon	039221 919307
PLZ	39291	Handy	0174 7636167
Ort	Möckern	Ansprechpartner	Frau Kummer
		Mailadresse	chris_kummer@hotmail.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 95,00 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***" Elbauenhaus" Aken***

Straße Hopfenstr. 41

Telefon 03921 915-205

PLZ 06385

Handy

Ort Aken

Ansprechpartner Frau Dühning; Herr Garnich

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 3 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,78 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort

Straße Hasenholztritt 14-16
 PLZ 39307
 Ort Genthin

"Quo Vadis"

Telefon 03921 915101
 Handy
 Ansprechpartner Herr Garnich/ Herr Böhme
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 5 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,25

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,49 € FLStunde 30,49 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Betreutes Wohnen des Cornelius-Werkes***

Straße An der Alten Kaserne 1/ Büro

Telefon 03921 726650

PLZ 39228

Handy

Ort Burg

Ansprechpartner Frau Voigt

Mailadresse Info@Cornelius-Werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze n.V. dav. bM Alter min 16 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 49,94 € FLStunde 30,49 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Erziehungsfachstelle "Windbaumhaus"***

Straße Körbelitzer Weg 27

Telefon 039292 28475

PLZ 39175

Handy

Ort Gerwisch

Ansprechpartner Frau Hansen/Herr Garnich

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 2 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,38 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort***Familie Friedrich Burg***

Straße	Schulstraße 1	Telefon	03921 726116
PLZ	39288	Handy	
Ort	Burg	Ansprechpartner	Frau Friedrich
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 1 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 98,63 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort

Straße Friedensstraße 11
 PLZ 39317
 Ort Elbe Parey

Libra

Telefon
 Handy 0152/08902381
 Ansprechpartner Herr Uwe Gundelach
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 2 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,44 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Sozialpädagogische Tagesgruppe***

Straße Friedensstr.25

Telefon 03933 948651

PLZ 39307

Handy

Ort Genthin

Ansprechpartner Frau Schwitters

Mailadresse Info@Cornelius-Werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10

dav. bM

Alter min 6

Alter max 14

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, Gesprächstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 79,15 € FLStunde 30,49 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort***Sozialpädagogische Wohngruppen***

Straße	Parchauer Chaussee 1a	Telefon	03921 915203
PLZ	39288	Handy	
Ort	Burg	Ansprechpartner	Herr Garnich
		Mailadresse	Info@Cornelius-Werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 43 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebote 3WG, 1WG M+Kd, 4 P.1 Einzelbetr.

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,61

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Gesprächs- und Verhaltenstherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,68 € FLStunde 30,49 € Flexible Angebote:
 3WG 0,00 € 1WG M+Kd 0,00 € 4 P.1 Einzelbetr. 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort***Tagesgruppe " Regenbogen "***

Straße	Grätzer Str.12	Telefon	039221 639214
PLZ	39291	Handy	03921915205- Hr.Garnich
Ort	Möckern	Ansprechpartner	Herr Garnich /Fr. Gundelach
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 63,87 € FLStunde 30,49 €

Hilfeform	Erziehungsfachstelle		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Häuser unserer Zukunft, Erziehungsstellen GmbH	Ort	Biederitz
Straße	Breiter Weg 21	Ansprechpartner	Herr Meiske/ Undine Wendt
PLZ	39175	Telefon	03921 728301

Standort***Erziehungsfachstelle " Weiße Rasselbande "***

Straße	Kapellenstraße 13	Telefon	
PLZ	39288	Handy	0176 24724861
Ort	Burg	Ansprechpartner	Frau Wendt/Frau Weiß
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 3 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 108,87 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Häuser unserer Zukunft, Erziehungsstellen GmbH	Ort	Biederitz
Straße	Breiter Weg 21	Ansprechpartner	Herr Meiske/ Undine Wendt
PLZ	39175	Telefon	03921 728301

Standort***Heilpädagogische Kleinsteinrichtung "Pension Kind"***

Straße	Breiter Weg 21	Telefon	039292 67424
PLZ	39175	Handy	0163 7930253
Ort	Gerwisch	Ansprechpartner	Frau Wendt/ Herr Meiske
		Mailadresse	nimradolphin@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Ergotherapie (nach Bedarf) |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 105,80 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Jugendwerk Rolandmühle gGmbH	Ort	Burg
Straße	Kanalstraße 1	Ansprechpartner	Herr Robert/Frau Schick
PLZ	39288	Telefon	03921 92490

Standort***Betreutes Wohnen Jugendwerk Rolandmühle***

Straße	Kanalstraße 1	Telefon	03921 729408
PLZ	39288	Handy	
Ort	Burg	Ansprechpartner	Herr Rose
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Maler, Maurer, Gastgewerbe, Hauswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Gestalttherapie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,56 € FLStunde 31,13 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Jugendwerk Rolandmühle gGmbH

Ort Burg

Straße Kanalstraße 1

Ansprechpartner Herr Robert/Frau Schick

PLZ 39288

Telefon 03921 92490

Standort***Erziehungsfachstelle Genthin***

Straße Friedenstraße 48B

Telefon 03933 3246

PLZ 39307

Handy

Ort Genthin

Ansprechpartner Herr Radium/ Herr Rose

Mailadresse buero@rolandmuehle-burg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 5 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 118,56 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Jugendwerk Rolandmühle gGmbH	Ort	Burg
Straße	Kanalstraße 1	Ansprechpartner	Herr Robert/Frau Schick
PLZ	39288	Telefon	03921 92490

Standort***Erziehungsgruppen Rolandmühle***

Straße	Kanalstraße 1	Telefon	03921 92490/14
PLZ	39288	Handy	
Ort	Burg	Ansprechpartner	Herr Rose
		Mailadresse	G.Strohbach@rolandmuehle-burg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 18 dav. bM Alter min 6 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Maler, Maurer, Gastgewerbe, Hauswirtschaft |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Kinder-u. Jugendlichenpsychotherapie, Sozialtherapie, Kunst- und künstlerische Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,60 € FLStunde 31,13 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Jugendwerk Rolandmühle gGmbH	Ort	Burg
Straße	Kanalstraße 1	Ansprechpartner	Herr Robert/Frau Schick
PLZ	39288	Telefon	03921 92490

Standort***Heilpädagogische Wohngruppe***

Straße	Kanalstraße 1	Telefon	03921 924914/ 924911
PLZ	39288	Handy	
Ort	Burg	Ansprechpartner	Herr Rose
		Mailadresse	buro@rolandmuehle.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 12 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | individuelle psychologische Hilfe |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 141,65 € FLStunde 31,13 €

Hilfeform	Wochengruppe		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Jugendwerk Rolandmühle gGmbH	Ort	Burg
Straße	Kanalstraße 1	Ansprechpartner	Herr Robert/Frau Schick
PLZ	39288	Telefon	03921 92490

Standort**Integrat. Wochengruppe**

Straße	Bahnhofstraße 20	Telefon	03921 92490
PLZ	39288	Handy	
Ort	Burg	Ansprechpartner	Herr Rose
		Mailadresse	G.Strohbach@rolandmuehle-burg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 09 dav. bM Alter min 5 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,8

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Gestalttherapie, Maltherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | individuelle psychologische Hilfe |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,60 € FLStunde 31,13 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Jugendwerk Rolandmühle gGmbH	Ort	Burg
Straße	Kanalstraße 1	Ansprechpartner	Herr Robert/Frau Schick
PLZ	39288	Telefon	03921 92490

Standort

Straße Bahnhofstraße 20
 PLZ 39288
 Ort Burg

Tagesgruppe

Telefon 03921 990116
 Handy
 Ansprechpartner Herr Rose/ Frau Wagener
 Mailadresse büro@rolandmuehle-burg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Gestaltungstherapie, Bewegungstherapie, Kunst- u. künstlerische Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,92 € FLStunde 31,13 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	SchultzHenckeHaus Berlin GmbH	Ort	Schönwalde
Straße	Neupetersdorf 11a	Ansprechpartner	Frau Dürkop
PLZ	23744	Telefon	04528 9306

Standort

Straße An der Ziegelei 5
 PLZ 39307
 Ort Stadt Jerichow/OT Kade

Haus Kade

Telefon 039347 50159
 Handy
 Ansprechpartner Frau Heldt
 Mailadresse shhkade@yahoo.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 18 dav. bM Alter min 8 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | § 35a nach Prüfung im Einzelfall | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,19

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename Lernpsychtherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 122,24 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Jerichower Land

Name JA Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name Stephan Meiske

Ort Grabow

Straße Gutshof 1A

Ansprechpartner Herr Meiske

PLZ 39291

Telefon 03921 728787

Standort***Erziehungsfachstelle "Jo El Ja"***

Straße Gutshof 1 A

Telefon 03921 728787

PLZ 39291

Handy

Ort Grabow

Ansprechpartner Herr Meiske

Mailadresse stephanmeiske@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,16

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | ergotherapeutische Angebote |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 95,55 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Jerichower Land	Name JA	Landkreis Jerichower Land - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Wohngruppe" Haus Sonnenschein"***

Straße	Hauptstraße 4	Telefon	039222 95274
PLZ	39291	Handy	0174 3081969
Ort	Hohenwarthe	Ansprechpartner	Frau Eckhardt
		Mailadresse	haus-sonnenschein@twsd-sa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 4 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,96

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, Psychotherapie, Motopädie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Einzelbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 104,91 € FLStunde 22,99 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name "Autismus Magdeburg" e.V.

Ort Biederitz

Straße Woltersdorfer Straße 31b

Ansprechpartner Frau Schlaszus

PLZ 39175

Telefon 039292 69215

Standort***Tagesgruppe für autistische Kinder***

Straße Burchardstraße 5

Telefon 0391 8380684

PLZ 39114

Handy

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Nitschke

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 6 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,78

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 118,51 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Außenwohngruppe Westerhüsen***

Straße	Holsteiner Straße 46	Telefon	03 91/5554694
PLZ	39122	Handy	0172 3074221
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Schubert/Frau Beckmann
		Mailadresse	asfschubert@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 8 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 0,55

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | erlebnispädagogische Projektarbeit, schulische Einzelförderung, Einzelbetreuung, Krisenintervention |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 138,66 € FLStunde 25,76 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Erziehungsfachstelle Magdeburg -Familie Klischat -***

Straße	Zuckerbusch 17a	Telefon	0391 8110054
PLZ	39114	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Klischat
		Mailadresse	ASFWeiss@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze	2	dav. bM	Alter min	0	Alter max	Geschlecht	weiblich & männlich
--------	---	---------	-----------	---	-----------	------------	---------------------

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,08

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote intensivpädagogische Leistungen, erlebnispädagogische Projekte, |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,98 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinderdorfhaus Fam. Meininger***

Straße	Zuckerbusch 17	Telefon	0391 8110053
PLZ	39114	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Meininger
		Mailadresse	ASFWeiss@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 0 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,55

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | intensivpädagogische Leistungen, erlebnispädagogische Projekte, besondere schulpädagogische Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 101,65 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform sonstiges

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct	Ort	Magdeburg
Straße	Langer Weg 63	Ansprechpartner	Herr Waselewski
PLZ	39112	Telefon	0391 5324210/5324212

Standort***Clearing- und Orientierungszentrum***

Straße	Lemsdorfer Weg 36	Telefon	0391 6232826
PLZ	39112	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau B. Schmidt
		Mailadresse	orientierungshaus@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM Alter min 0 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 8 für flex. Angebot für obdachlose Jugendliche

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,76

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Deutschunterricht im Haus |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Sprachunterricht, Einführung in die Kultur und politische Bildung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 154,92 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
für obdachlose Jugendliche 0,00 €

Hilfeform Mutter - Kind

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort***Außenstelle "Hestia-II" Mutter/ Kind***

Straße	Klosterwuhne 40	Telefon	0391 25 89 663
PLZ	39124	Handy	0175 930 2367
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Paul
		Mailadresse	regio-magdeburg@cornelius-werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 0 Alter max 6 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | Psychologe anteilig |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 177,77 € FLStunde 36,96 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***AWG "Leo-Minor"***

Straße Klosterwuhne 40

Telefon 0391 2589663

PLZ 39124

Handy 0175 930 2367

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Paul

Mailadresse regio-magdeburg@cornelius-werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 11 dav. bM Alter min 2 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 2 für flex. Angebot davon 2 Plätze zur Krisenintervention

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,32

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Psychologe anteilig |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 113,80 € FLStunde 36,96 €

Flexible Angebote:
davon 2 Plätze zur Krisenintervention 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Erziehungsfachstelle Carduelis***

Straße Kleiberweg 17

Telefon

PLZ 39110

Handy 01759302367

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Hofmann

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM

Alter min 2 Alter max

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 102,59 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Cornelius-Werk gGmbH	Ort	Burg
Straße	Parchauer Chaussee 1a	Ansprechpartner	Herr Böhme/ Herr Garnich
PLZ	39288	Telefon	03921 915101

Standort***Wohngruppe "Panta Rhei"***

Straße	Bremer Str. 8	Telefon	0391 2520173
PLZ	39124	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Keutel
		Mailadresse	wg-magdeburg@cornelius-werk.de@Cornelius-Werk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 11 dav. bM Alter min 9 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 2 für flex. Angebot 2 Plätze zur Krisenintervention

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename psychologischer Sonderdienst |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,15 € FLStunde 36,96 € Flexible Angebote:
 2 Plätze zur Krisenintervention 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Familienhaus Magdeburg gGmbH

Ort Magdeburg

Straße Walther- Rathenau- Str. 30

Ansprechpartner Marina Wölk

PLZ 39106

Telefon 0391 5498280

Standort***Tagesgruppe des Familienhauses Magdeburg***

Straße Insbrucker Str. 28-30

Telefon 0391 6223401

PLZ 39112

Handy

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Horlach

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10

dav. bM

Alter min 6

Alter max 14

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,57

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 53,09 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Heimverbund MiTTeNDRiN

Ort Magdeburg

Straße Schönebecker Str. 54

Ansprechpartner Frau Dr. Klix/Herr Rose

PLZ 39104

Telefon 0391 40821910

Standort***Betreutes Wohnen Heimverbund MiTTeNDRiN***

Straße Alt Fermersleben 15a

Telefon 0391/40821910

PLZ 39122

Handy

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Dr. Klix, Herr Strube

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze

dav. bM

Alter min

Alter max

Geschlecht

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab

Kosten/Platz/Tag

FLStunde

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Heimverbund MITTeNDRiN

Ort Magdeburg

Straße Schönebecker Str. 54

Ansprechpartner Frau Dr. Klix/Herr Rose

PLZ 39104

Telefon 0391 40821910

Standort***Therapeutische Wohngemeinschaft "Dunkelbunt"***

Straße Porsestraße 19

Telefon 03949 921630

PLZ 39116

Handy

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Herr Westendorf

Mailadresse MITTENDRIN-OC@-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 08 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie, Ergotherapie, Reittherapie, Motopädie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Arbeitstraining Landwirtschaft, Lernförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 127,44 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform sozbgf. Wohnform §13

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***Betreutes Jugendwohnen nach §13(3)***

Straße	Bernburge Str. 2 /02/01	Telefon	0391 4072384/6225455
PLZ	39104	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Bache / Frau Seydel
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 7,32

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 60,27 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Jugendhilfeverbund Magdeburg GmbH gemn. Gesell Ort Magdeburg
 Straße Robert- Koch- Str. 4 Ansprechpartner Herr Möldner/Frau Wollermann
 PLZ 39108 Telefon 0391 7217749

Standort***Jugendwohngemeinschaft "Schleiermacher"***

Straße Schleiermacherstraße 3 Telefon 0391 7335301/ 2448037
 PLZ 39108 Handy
 Ort Magdeburg Ansprechpartner Herr Möldner/ Frau Wollermann
 Mailadresse info@jhv-md.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,77

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien heilpäd. Reiten u. Voltigieren, Einzelförderung
 Elternarbeit Sonstige Angebote Video-Home-Training,

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 66,24 € FLStunde 39,57 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Jugendhilfeverbund Magdeburg GmbH gemn. Gesell	Ort	Magdeburg
Straße	Robert- Koch- Str. 4	Ansprechpartner	Herr Möldner/Frau Wollermann
PLZ	39108	Telefon	0391 7217749

Standort***Kinder- u. Jugendheim "Erich Weinert"***

Straße	Robert-Koch-str. 4	Telefon	0391 7217749
PLZ	39108	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Möldner, Frau Wollermann
		Mailadresse	info@jhv-md.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 24 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Inobhutnahme nach §42, Mutter/Vater mit Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,89

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Heilpäd. Reiten u. Voltigieren, Einzelförderung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Fahrdienst, Video-Home-Training |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 93,35 € FLStunde 39,57 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Jugendhilfeverbund Magdeburg GmbH gemn. Gesell	Ort	Magdeburg
Straße	Robert- Koch- Str. 4	Ansprechpartner	Herr Möldner/Frau Wollermann
PLZ	39108	Telefon	0391 7217749

Standort***Tagesgruppe " Villa Klusweg"***

Straße	Klusweg 7	Telefon	0391 7219792
PLZ	39130	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Möldner
		Mailadresse	viklu@jhv-md.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,36

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | heilpäd. Reiten u. Voltigieren, Einzelförderung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Fahrdienst, Video- Home- Training |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 53,14 € FLStunde 39,57 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Jugendhilfeverbund Magdeburg GmbH gemn. Gesell	Ort	Magdeburg
Straße	Robert- Koch- Str. 4	Ansprechpartner	Herr Möldner/Frau Wollermann
PLZ	39108	Telefon	0391 7217749

Standort***Wohngruppe "Bundys"***

Straße	Leipziger Str. 60	Telefon	0391 6229657/ 2448037
PLZ	39112	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Möldner/ Frau Wollermann
		Mailadresse	info@jhv-md.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 08 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Inobhutnahme nach §42 | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Video-Home-Training, heilpäd. Reiten u. Voltigieren |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Fahrdienst, Einzelförderung, |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 93,35 € FLStunde 39,57 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Kommunikationszentrum e.V.

Ort Magdeburg

Straße Abendstraße 17

Ansprechpartner Frau Pojonie

PLZ 39124

Telefon 0391 2584306

Standort***Heilpädagogische Tagesgruppe***

Straße Abendstr.17

Telefon 0391 2584306

PLZ 39124

Handy

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Pojonie

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 20 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 0 für flex. Angebot Tagesgruppe mit Übernachtung;

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,25

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 50,30 € FLStunde 0,00 €

Flexible Angebote:
Tagesgruppe mit Übernachtung; 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Kreisverband der AWO Magdeburg	Ort	Magdeburg
Straße	Liebkechtstraße 51	Ansprechpartner	Frau Rudolf
PLZ	39108	Telefon	0391 607800

Standort***Kinder- und Jugendheim Kannenstieg***

Straße	Kannenstieg 1	Telefon	0391 2888610
PLZ	39128	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Helbig
		Mailadresse	Pohle@AWO-KV-Magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 28.12.12 Kosten/Platz/Tag 113,78 € FLStunde 38,50 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name Kreisverband der AWO Magdeburg

Ort Magdeburg

Straße Liebknechtstraße 51

Ansprechpartner Frau Rudolf

PLZ 39108

Telefon 0391 607800

Standort***Tagesgruppe der AWO Magdeburg***

Straße Paracelsusstr. 12

Telefon 0391 2888610

PLZ 39118

Handy

Ort Magdeburg

Ansprechpartner Frau Helbig

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM

Alter min 6

Alter max

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,21

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 58,12 € FLStunde 38,50 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Kreisverband der AWO Magdeburg	Ort	Magdeburg
Straße	Liebkechtstraße 51	Ansprechpartner	Frau Rudolf
PLZ	39108	Telefon	0391 607800

Standort***Wohngruppe AWO Magdeburg Paracelsusstr.***

Straße	Paracelsusstr.12	Telefon	
PLZ	39118	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Pohle
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 14 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,76

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,68 € FLStunde 38,50 €

Hilfeform	sonstiges		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Landeshauptstadt Magdeburg Jugendamt	Ort	Magdeburg
Straße	Wilhelm- Höpfner- Ring 4	Ansprechpartner	Frau Gerlach
PLZ	39116	Telefon	0391 7310114

Standort***Krisenintervention des Kinder u. Jugendnotdienstes***

Straße	Gerhard-Hauptmann-Straße 46a	Telefon	0391 7310114
PLZ	39108	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Krämer
		Mailadresse	kjnd@jhv-md.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 0 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Kinder und Jugendliche in Krisensituationen | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 224,49 € FLStunde 30,46 €

Hilfeform	Integrative Einrichtung		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Pfeiffersche Stiftungen	Ort	Magdeburg
Straße	Pfeifferstraße 10	Ansprechpartner	Herr Muth
PLZ	39114	Telefon	0391 8505166

Standort***Integrative Einrichtung "ARCHE NOAH"***

Straße	Frankefelde 34 B	Telefon	0391 8505810
PLZ	39116	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Frau Neumann
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 36 dav. bM 23 Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,7

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | therapieähnl. U. ergänzend, Musik und Bewegung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Frühförderung, nonverb. Kommunikation, Snoezelen, Sprachförderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 105,40 € FLStunde 35,03 €

Hilfeform Mutter - Kind

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	Pfeiffersche Stiftungen	Ort	Magdeburg
Straße	Pfeifferstraße 10	Ansprechpartner	Herr Muth
PLZ	39114	Telefon	0391 8505166

Standort***Stationäres Wohnen für erwachsene Mütter/Väter mit***

Straße	Große Diesdorfer Straße 166a	Telefon	0391/8505-810
PLZ	39110	Handy	0162/1360871
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Gutsche
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Magdeburg, Landeshauptstadt	Name JA	Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	SoziaBell Freie Jugendhilfe Magdeburg e.V.	Ort	Magdeburg
Straße	Albert- Vater-Str. 88	Ansprechpartner	Herr Bauer
PLZ	39108	Telefon	0391 7316727

Standort***Jugendheim Schenkendorfer Str. 7***

Straße	Schenkendorfer Str. 7	Telefon	0391 7326015
PLZ	39108	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Bauer
		Mailadresse	verein@sozialbell.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 14 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | mobile Einzelfallbetreuung, ambulante Nachbetreuung
einzelfallbezogene Erlebnispädagogik |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 84,74 € FLStunde 37,39 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Magdeburg, Landeshauptstadt

Name JA Landeshauptstadt Magdeburg - Jugendamt

Träger

Name	SoziaBell Freie Jugendhilfe Magdeburg e.V.	Ort	Magdeburg
Straße	Albert- Vater-Str. 88	Ansprechpartner	Herr Bauer
PLZ	39108	Telefon	0391 7316727

Standort***Mädchenwohnprojekt "ANNA"***

Straße	Albert-Vater-Straße 88	Telefon	0391 7316727
PLZ	39108	Handy	
Ort	Magdeburg	Ansprechpartner	Herr Bauer/ Frau Achtel
		Mailadresse	nadine-achtel@soziabell.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 15 dav. bM Alter min 14 Alter max 21 Geschlecht weiblich
 Plätze 5 für flex. Angebote 2 Pl. Inobhutnahme, 5Pl. für Mutter u.Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,62

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 12.03.13	Kosten/Platz/Tag 99,77 €	FLStunde 37,39 €	Flexible Angebote: 2 Pl. Inobhutnahme 99,77 € 5Pl. für Mutter u.Kind 99,77 €
--------------------	--------------------------	------------------	---

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinder u. Jugendhaus Stolberg***

Straße	Thyratal 6	Telefon	034654 705
PLZ	06547	Handy	
Ort	Stolberg	Ansprechpartner	Frau Ulrich
		Mailadresse	asfulrich@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 21 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter-Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,1

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | VH-Training, int.soz.päd.Einzelbetr., schulische Erziehungshilfe, Erlebnispädagogik, Einzelbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 92,57 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinder- und Jugendheim Sangerhausen***

Straße	Kupferhütte 1	Telefon	03464 56970
PLZ	06526	Handy	
Ort	Sangerhausen	Ansprechpartner	Frau Hartinger
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 32 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,97

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | heilpäd. Übungsbehandlung, Verhaltenstraining, Musiktherapie, schulische Erziehungshilfe, Video-Home-Tr. |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 88,59 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Tagesgruppe Sangerhausen***

Straße	E.-Thälmann-Str. 14	Telefon	03464 56970
PLZ	06526	Handy	
Ort	Sangerhausen	Ansprechpartner	Frau Hartinger
		Mailadresse	asfhartinger@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | schulische Erziehungshilfe, erlebnispäd. Projekte, Vidio-Home Training, intens. Einzelbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 67,69 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct	Ort	Magdeburg
Straße	Langer Weg 63	Ansprechpartner	Herr Waselewski
PLZ	39112	Telefon	0391 5324210/5324212

Standort***Caritas Kinder-u. Jugendheim***

Straße	Heimweg 2	Telefon	034785 899-0
PLZ	06456	Handy	
Ort	Sandersleben	Ansprechpartner	Herr Frank Schmidt
		Mailadresse	sandersleben@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 40 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,86

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Schule mit Ausgleichsklassen im Objekt |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 98,14 € FLStunde 26,90 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Christliches Jugenddorfwerk Deutschlands e.V.	Ort	Ebersbach
Straße	Teckstraße 23	Ansprechpartner	Herr Bose
PLZ	73061	Telefon	07163 9300

Standort***Tagesgruppe Sangerhausen CJD***

Straße	Hasentorstraße 10	Telefon	03464 2490
PLZ	06526	Handy	
Ort	Sangerhausen	Ansprechpartner	Frau Kunze
		Mailadresse	www.cjd-sangerhausen.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 5,56

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Logopädie, Ergotherapie, Reittherapie |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 60,96 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Deutscher Kinderschutzbund Mansfeld- Südharz e.V.	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Pestalozzistraße 31	Ansprechpartner	Frau Liedmann
PLZ	06295	Telefon	03475 604103

Standort***Tagesgruppe " Kupferwichtel"***

Straße	Hallesche Straße 58- 60	Telefon	03475 683071
PLZ	06295	Handy	
Ort	Lutherstadt Eisleben	Ansprechpartner	Frau Liedmann/ Frau Gensow
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,85

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpäd. Maßnahmen |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 67,42 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name Deutscher Kinderschutzbund Mansfeld- Südharz e.V. Ort Lutherstadt Eisleben
 Straße Pestalozzistraße 31 Ansprechpartner Frau Liedmann
 PLZ 06295 Telefon 03475 604103

Standort***Tagesgruppe "Gutsmäuse"***

Straße Chausseestraße 30 Telefon 034772 27525
 PLZ 06308 Handy
 Ort Benndorf Ansprechpartner Frau Liedmann
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,64

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 67,34 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Tagesgruppe		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Deutscher Kinderschutzbund Mansfeld- Südharz e.V.	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Pestalozzistraße 31	Ansprechpartner	Frau Liedmann
PLZ	06295	Telefon	03475 604103

Standort***Tagesgruppe "Rasselbande"***

Straße	Carl-Christian- Agthe-Str. 25	Telefon	03476 552825
PLZ	06333	Handy	
Ort	Hettstedt	Ansprechpartner	Frau Liedmann
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,92

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpäd. Maßnahmen |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Nachbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 67,42 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Eigenbetrieb der Stadt Lutherstadt Eisleben	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Am Wolfstor 13	Ansprechpartner	Frau Speidel
PLZ	06295	Telefon	03475 602232

Standort***Betreutes Wohnen des KJH "Am Wolfstor"***

Straße	Am Wolfstor 13	Telefon	03475 602232
PLZ	06295	Handy	
Ort	Lutherstadt Eisleben	Ansprechpartner	Frau Rühl/ Frau Philipp
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 95,00 € FLStunde 31,94 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Eigenbetrieb der Stadt Lutherstadt Eisleben	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Am Wolfstor 13	Ansprechpartner	Frau Speidel
PLZ	06295	Telefon	03475 602232

Standort***Kinder u. Jugendhaus "Am Wolfstor"***

Straße	Am Wolfstor 13	Telefon	03475 602232
PLZ	06295	Handy	
Ort	Lutherstadt Eisleben	Ansprechpartner	Frau Speidel/ Frau Schönherr
		Mailadresse	info@kjh-am-wolfstor.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 08 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 108,70 € FLStunde 31,94 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Eigenbetrieb der Stadt Lutherstadt Eisleben	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Am Wolfstor 13	Ansprechpartner	Frau Speidel
PLZ	06295	Telefon	03475 602232

Standort***Kinder und Jugendhaus "F. Neißer"***

Straße	Ferdinand- Neißer- Str. 31	Telefon	03475 663915
PLZ	06295	Handy	
Ort	Lutherstadt Eisleben	Ansprechpartner	Frau Schönherr
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | aktive Sektenzugehörigkeit |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename Supervision |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 108,56 € FLStunde 31,94 €

Hilfeform	Kinderdorfhaus		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Eigenbetrieb der Stadt Lutherstadt Eisleben	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Am Wolfstor 13	Ansprechpartner	Frau Speidel
PLZ	06295	Telefon	03475 602232

Standort***Stationäre Intensivgruppe***

Straße	Am Wolfstor 13	Telefon	03475 725749
PLZ	06295	Handy	
Ort	Lutherstadt Eisleben	Ansprechpartner	Frau Deparade
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot 2 Plätze für Inobhutnahme

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,57

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 115,29 € FLStunde 31,94 € Flexible Angebote:
 2 Plätze für Inobhutnahme 105,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Eigenbetrieb der Stadt Lutherstadt Eisleben	Ort	Lutherstadt Eisleben
Straße	Am Wolfstor 13	Ansprechpartner	Frau Speidel
PLZ	06295	Telefon	03475 602232

Standort***Wohngruppe "Katharinenstift"***

Straße	Sangerhäuser Str.13	Telefon	03475 602232
PLZ	06295	Handy	
Ort	Lutherstadt Eisleben	Ansprechpartner	Frau Speidel
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 109,68 € FLStunde 31,94 €

Hilfeform	Heilpädagogische Einrichtung		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Frau Silvia Riegler	Ort	Sangerhausen
Straße	Raakenbeckweg 2	Ansprechpartner	Frau Riegler/Kästner
PLZ	06526	Telefon	034775 20895

Standort***Heilpädagog. Pflegenest "Gänseblümchen"***

Straße	Raakenbeckweg 2	Telefon	034775 20895
PLZ	06526	Handy	
Ort	Sangerhausen	Ansprechpartner	Frau Riegler
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, Logopädie, Physiotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Reittherapie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 115,90 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Hilfe, Anerkennung und Schutz nach §27 KJHG	Ort	Wettelrode
Straße	Am Lengefelder Berg 14	Ansprechpartner	Frau Richter
PLZ	06528	Telefon	03464 589248

Standort***Kleinstheim Villa Familia/H.A.U.S. 27***

Straße	Am Lengefelder Berg 14	Telefon	03464/589248
PLZ	06526	Handy	
Ort	Sangerhausen	Ansprechpartner	Frau Richter
		Mailadresse	haus27@gmx.net

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 4 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,41

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 118,82 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***Erziehungsfachstelle "Winterkinder"***

Straße	Gartenweg 10	Telefon	03460139741
PLZ	06317	Handy	
Ort	Seengebiet Mansfelder Land	Ansprechpartner	Frau Reuter
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Kinderheim Harkerode e.V.	Ort	Arnstein/ OT Harkerode
Straße	Lindenallee 2	Ansprechpartner	Herr Fricke
PLZ	06543	Telefon	034742236

Standort***Jugendwohngruppe Schützenplatz***

Straße	Schützenplatz 9	Telefon	03476 853232
PLZ	06333	Handy	
Ort	Hettstedt	Ansprechpartner	Herr Fricke
		Mailadresse	jwg@kinderheim-harkerode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 14 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 108,89 € FLStunde 33,36 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Kinderheim Harkerode e.V.	Ort	Arnstein/ OT Harkerode
Straße	Lindenallee 2	Ansprechpartner	Herr Fricke
PLZ	06543	Telefon	034742236

Standort***Kinderheim Harkerode***

Straße	Lindenallee 2	Telefon	034742 236
PLZ	06543	Handy	0172 3645252
Ort	Arnstein OT Harkerode	Ansprechpartner	Herr Fricke
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 28 dav. bM Alter min 1 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Mutter/Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,55

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 109,77 € FLStunde 33,36 €

Hilfeform	Kinder- und Jugendheim		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Kinderheim Harkerode e.V.	Ort	Arnstein/ OT Harkerode
Straße	Lindenallee 2	Ansprechpartner	Herr Fricke
PLZ	06543	Telefon	034742236

Standort***Wohngemeinschaft Breitscheidstraße***

Straße	R. Breitscheidstraße 30	Telefon	03476 200016
PLZ	06333	Handy	
Ort	Hettstedt	Ansprechpartner	Herr Fricke
		Mailadresse	wgb@kinderheim-harkerode.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,78

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 111,43 € FLStunde 33,36 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Mansfeld-Südharz

Name JA Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Kinderheim Harkerode e.V.	Ort	Arnstein/ OT Harkerode
Straße	Lindenallee 2	Ansprechpartner	Herr Fricke
PLZ	06543	Telefon	034742236

Standort***Wohngemeinschaft Brunnenstraße***

Straße	Brunnenstraße 14	Telefon	03476 800056
PLZ	06333	Handy	
Ort	Hettstedt	Ansprechpartner	Herr Fricke
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 0 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot auch Mutter/Vater mit Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,68

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 110,35 € FLStunde 33,36 € Flexible Angebote:
 auch Mutter/Vater mit Kind 0,00 €

Hilfeform	betreutes Wohnen		
Landkreis	Mansfeld-Südharz	Name JA	Landkreis Mansfeld-Südharz -Jugendamt-

Träger

Name	Kolping Berufsbildungswerk Hettstedt	Ort	Walbeck
Straße	Adolph-Kolping-Straße 1	Ansprechpartner	Dr. Feußner
PLZ	06333	Telefon	03476 856501

Standort***Betreutes Wohnen***

Straße	Auf dem Schilde 1	Telefon	03476 856501
PLZ	06333	Handy	
Ort	Hettstedt	Ansprechpartner	Frau Kirchberg
		Mailadresse	Berufsbildungswerk@kbbwhettstedt.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 15 dav. bM Alter min 16 Alter max 20 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 4 für flex. Angebote Mutte, /Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 73,74 € FLStunde 27,37 € Flexible Angebote:
 Mutte 0,00 € /Kind 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***Erziehungsfachstelle Birk***

Straße	Schlettauer Bergstr.5	Telefon	034603 77197
PLZ	06193	Handy	
Ort	Wettin-Löbejün	Ansprechpartner	Frau Birk
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinder und Jugendhaus Merseburg***

Straße	Geusaer Str. 81	Telefon	03461 34290
PLZ	06217	Handy	
Ort	Merseburg	Ansprechpartner	Frau Larsen
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | integrierte Betreuung Hörgeschädigter | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,32

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote therapeutisches Reiten, Spieltherapie, Gesprächstherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 97,69 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V. Ort Zerbst
 Straße Ziegelstraße 14 Ansprechpartner Herr Geister
 PLZ 39261 Telefon 03923 74040

Standort***Tagesgruppe des ASFW Zerbst***

Straße Breite Straße 80 Telefon 03462 933235/03461 34290
 PLZ 06231 Handy
 Ort Bad Dürrenberg Ansprechpartner Frau Larsen
 Mailadresse asflarsen@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 7 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 74,94 € FLStunde 27,24 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V. Ort Zerst
 Straße Ziegelstraße 14 Ansprechpartner Herr Geister
 PLZ 39261 Telefon 03923 74040

Standort**Tagesgruppe Merseburg**

Straße Geusaer Str. 81 Telefon 03461 34290
 PLZ 06217 Handy
 Ort Merseburg Ansprechpartner Frau Larsen
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 3 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,64

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote schulische Erziehungshilfe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,21 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform	Wochengruppe		
Landkreis	Saalekreis	Name JA	Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***5 Tagewohngruppe "Mühlenblick"***

Straße	Nauendorfer Str. 25	Telefon	034603 32292
PLZ	06193	Handy	
Ort	Petersberg OTKrosigk	Ansprechpartner	Frau Grumbach
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot 3 Plätze Wochengruppe 2+2 Mutter/Vater - Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | psychologische Begleitung, Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12	Kosten/Platz/Tag 100,56 €	FLStunde 31,67 €	Flexible Angebote: 3 Plätze Wochengruppe 2+2 Mutter/Vater - Kind 0,00 €
--------------------	---------------------------	------------------	---

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Außenwohngruppe zur Verselbständigung***

Straße	Am Anger 1e	Telefon	034600 20341
PLZ	06193	Handy	
Ort	Ostrau	Ansprechpartner	Frau Schulze
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 15 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | psychologische Begleitung, Inobhutnahme, Krisenintervention Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Nachbetreuung, Nachhilfeunterricht |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,40 € FLStunde 31,67 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Heilpäd. Mädchengruppe "Wildrose" (Mutter/Kind)***

Straße	Im Institut 2 a	Telefon	034603 20311
PLZ	06193	Handy	
Ort	Wettin-Löbejün OT Merbitz	Ansprechpartner	Frau Grumbach/ Frau Uhlmann
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 11 Alter max 21 Geschlecht weiblich
 Plätze 1 für flex. Angebot 1 Platz Mutter und Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Heilpädagogische und psychologische Begleitung, Inobhutnahme, therap. Schwimmen, Snoezeln, Kriseninterv. |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Reittherapie, Nachbetreuung, Logopädie, Nachhilfeunterricht |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 127,39 € FLStunde 31,67 € Flexible Angebote:
 1 Platz Mutter und Kind 61,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Kinder- und Jugendhaus zum Geiseltalsee***

Straße	Goethestraße 7	Telefon	034632 31320
PLZ	06249	Handy	
Ort	Mücheln	Ansprechpartner	Frau Vogler/ Frau Fischer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 30 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebote 8 Pl. fam.päd. WG; 6 Pl. sp. betr. Wohnen, flex. WG entspr. Konzeption, 2 Pl. Inobhutn.

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | ansreckende Infektionskrankheiten, Rollstuhlfah |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | Psychologe, Elternttraining, 3 Familienberater |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 131,03 € FLStunde 31,67 €

Flexible Angebote:
 8 Pl. fam.päd. WG; 6 Pl. sp. betr.
 Wohnen 0,00 € flex. WG entspr.
 Konzeption 0,00 € 2 Pl. Inobhutn. 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Kinderheim auf der Burg Krosigk***

Straße	Am Turm 6	Telefon	034603 20532
PLZ	06193	Handy	1628754552
Ort	Petersberg OT Krosigk	Ansprechpartner	Frau Grumbach
		Mailadresse	kinderheim_der_AWO_Krosigk@-online.d

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,06

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Logopäde, Nachhilfeunterricht, Reittherapie, Schwimmen |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 97,86 € FLStunde 31,67 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Sozialpäd. therapeutische Intensivbetreuung***

Straße	Am Turm 6	Telefon	034603 20532
PLZ	06193	Handy	
Ort	Petersberg OTKrosigk	Ansprechpartner	Frau Grumbach
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 1 für flex. Angebot 1 Kriseninterventionsplatz

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Transport zur Schule mit Ausgleichsklassen in Halle |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Aufn.aus Kinder-u.Jugendpsychiatrie,Ergotherapie, Krisenintervention zur Weiterbetreuung gem. § 34 SGB VIII |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Reittherapie, Logopädie, Nachhilfeunterricht |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 130,58 € FLStunde 31,67 € Flexible Angebote:
 1 Kriseninterventionsplatz 130,58 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name Arbeiterwohlfahrt ||Kreisverband Saalekreis e.V. Ort Kabelsketal
 Straße Dieskauer Str. 2a Ansprechpartner Herr Bregulla
 PLZ 06184 Telefon 0345 5800122

Standort***Tagesgruppe " Im Grünen "***

Straße Am Turm 7a Telefon 034603 20038
 PLZ 06193 Handy 0175 8832814
 Ort Krosigk Ansprechpartner Frau Grumbach/Frau Kretschmann
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 72,64 € FLStunde 31,67 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Tagesgruppe "Vogelhaus"***

Straße	Köchstedter Str.9	Telefon	034601 26086
PLZ	06179	Handy	0175 8832688
Ort	Teutschenthal	Ansprechpartner	Frau Sanetra/ Frau Ullrich
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpädagogische und psychologische Begleitung, Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Logopädie, Nachbetreuung, Fahrdienste |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 68,75 € FLStunde 31,67 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Saalekreis e.V.	Ort	Kabelsketal
Straße	Dieskauer Str. 2a	Ansprechpartner	Herr Bregulla
PLZ	06184	Telefon	0345 5800122

Standort***Tagesgruppe Niemberg***

Straße	Neue Siedlung 37	Telefon	034604-24504
PLZ	06188	Handy	0152 01 390 224
Ort	Niemberg	Ansprechpartner	Frau Sanetra/ Frau Reisenauer
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Kursangebote : Starke Eltern starke Kinder |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 71,95 € FLStunde 31,67 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name Frau Elke Frank
 Straße August- Meisel- Str. 1
 PLZ 06246

Ort Bad Lauchstädt
 Ansprechpartner Frau Frank
 Telefon 034636 61046

Standort***Kinderhaus Schafstädt***

Straße August-Meisel-Str. 1
 PLZ 06246
 Ort Bad Lauchstädt

Telefon 034636 61046
 Handy 0173 3593644
 Ansprechpartner Frau Frank
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 0 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychotherapie (Gestalt-,Individualtherapie),Supervision |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 90,70 € FLStunde 13,80 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinderhaus Vitzenburg GbR Sander	Ort	Querfurt
Straße	Parkstraße 14	Ansprechpartner	Frau Sander
PLZ	06268	Telefon	034461 24988

Standort***Kinderhaus Vitzenburg Haus 1 Parkstraße 14***

Straße	Parkstraße 14	Telefon	034461 24988
PLZ	06268	Handy	01622712958
Ort	Querfurt/OT Vitzenburg	Ansprechpartner	Frau Sander
		Mailadresse	SanderSusann@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | systemische Beratung, Einzeltherapie, Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | ISE-Maßnahmen, Montessorie-Lernförderung, erlebnispäd. Projekte |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 117,18 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinderhaus Vitzenburg GbR Sander	Ort	Querfurt
Straße	Parkstraße 14	Ansprechpartner	Frau Sander
PLZ	06268	Telefon	034461 24988

Standort***Kinderhaus Vitzenburg Haus 2***

Straße	Parkstraße 14	Telefon	034461 24988
PLZ	06268	Handy	01622712958
Ort	Querfurt/OT Vitzenburg	Ansprechpartner	Frau Sander
		Mailadresse	SanderSusann@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | systemische Beratung, Einzeltherapie, Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | ISE Maßnahmen, Montessorie-Lernförderung, erlebnispäd. Projekte |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 112,33 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder-WG, Tagesgruppe und Jugend- WG "Am Sch	Ort	Mücheln
Straße	Lutherplatz 3	Ansprechpartner	Herr Braune
PLZ	06249	Telefon	034632 22159

Standort***Kinderwohngem. "Am Schloßpark" Haus "Mühle"***

Straße	Lutherplatz 3	Telefon	034632 90118
PLZ	06249	Handy	0171 8170042
Ort	Mücheln	Ansprechpartner	Frau Wienecke-Braune
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 4 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,75

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, heilpädagogische Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 113,53 € FLStunde 38,45 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder-WG, Tagesgruppe und Jugend- WG "Am Sch	Ort	Mücheln
Straße	Lutherplatz 3	Ansprechpartner	Herr Braune
PLZ	06249	Telefon	034632 22159

Standort***Kinderwohngemeinschaft Haus Scheune mit integr. Sc***

Straße	Schloßstraße 4	Telefon	034632 22466
PLZ	06249	Handy	
Ort	Mücheln	Ansprechpartner	Frau Wienecke- Braune
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 14 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,18

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, heilpädagogische Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | bei Bedarf zusätzliche Außenwohnung verfügbar |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 77,00 € FLStunde 38,45 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name Kinder-WG, Tagesgruppe und Jugend- WG "Am Sch Ort Mücheln
 Straße Lutherplatz 3 Ansprechpartner Herr Braune
 PLZ 06249 Telefon 034632 22159

Standort***Tagesgruppe "Am Schloßpark" Haus "Scheune"***

Straße Schlossstraße 4 Telefon 034632 22466
 PLZ 06249 Handy
 Ort Mücheln Ansprechpartner Frau Wienecke- Braune
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 3 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename Ergotherapie, heilpädagogische Behandlung

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 85,30 € FLStunde 38,45 €

Hilfeform Behinderteneinrichtung

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Kurzzeitpflege " Im Geiseltal"	Ort	Braunsbedra
Straße	Markt 7-10	Ansprechpartner	Frau Piller
PLZ	06242	Telefon	034633 900896

Standort***Familienunterstützender Dienst Kurzzeitpflege "Im***

Straße	Markt 7-10	Telefon	034633/900896
PLZ	06242	Handy	
Ort	Braunsbedra	Ansprechpartner	Frau Piller
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	2	Alter min	Alter max	Geschlecht
Plätze	0		für flex. Angebote § 34 u. 41, §35a		

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab	Kosten/Platz/Tag	FLStunde
-----------	------------------	----------

-2147220505/invalid position 0

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name Maria Naumann
 Straße Dalenaer Str. 19a
 PLZ 06193

Ort Wettin-Löbejün
 Ansprechpartner Frau Naumann
 Telefon 0177 845 6097

Standort***Kinderhaus Domnitz***

Straße Mittelstr. 9
 PLZ 06193
 Ort Wettin-Löbejün

Telefon 034603 71 388
 Handy 0177 845 6097
 Ansprechpartner Frau Naumann
 Mailadresse Kinderhaus-Domnitz@web.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 15 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | U-Haftvermeidung |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,52

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 97,90 € FLStunde 25,74 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Saalekreis

Name JA Landkreis Saalekreis - Jugendamt

Träger

Name	Trägerwerk Soziale Dienste in Sachsen-Anhalt Gmb	Ort	Halle/S.
Straße	Merseburger Str. 237	Ansprechpartner	Herr Rommelfanger
PLZ	06130	Telefon	0345 6787990

Standort***Heilpädagogisches Kinderheim Reinsdorf TWSD***

Straße	Friedensplatz 1/ 5	Telefon	034602 20201
PLZ	06188	Handy	
Ort	Landsberg	Ansprechpartner	Frau Bergener
		Mailadresse	kh-landsberg@twsd-sa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 24 dav. bM Alter min 2 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,16

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 104,97 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***"Villa Dröbel" des KIDS e.V.***

Straße	Baalberger Kreisstr.1	Telefon	
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht
--------	---------	-----------	-----------	------------

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 114,24 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***Außenwohngruppe Schachtstraße***

Straße	Schachtstraße 1	Telefon	03471 314582
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Schulze
		Mailadresse	vereinKIDS@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Entspannungspäd., Spiel- u. Lerntherapeut |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 110,10 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***Betreutes Wohnen des KIDS e.V.***

Straße	Annenstraße 25/ 1.OG Str.	Telefon	03471 621620
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Franz
		Mailadresse	vereinKIDS@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätzen.V. dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Familientherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 113,19 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***Coppi-Kinderheim***

Straße	Liebkechtstr.63	Telefon	03471 370301
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Scharff
		Mailadresse	vereinKIDS@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Inobhutnahme | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote schulische Förderung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 117,18 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***Erziehungsfachstelle " Linke"***

Straße	Am Steinbruch 3b	Telefon	034721 21630
PLZ	06429	Handy	
Ort	Nienburg	Ansprechpartner	Frau Lincke
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 1 Alter max 10 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Fachleistungsstunde für psychologische Begleitung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 115,29 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort***Erziehungsfachstelle Krebsz***

Straße	Ludwig-Franze-Straße 28	Telefon	03471 366275
PLZ	06408	Handy	
Ort	Latdorf	Ansprechpartner	Frau Krebsz
		Mailadresse	vereinKIDS@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 0 Alter max 6 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Reittherapie, Ergotherapie |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 113,02 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort**Heilpädagogische Gruppe**

Straße	Auguststraße 13	Telefon	03471 3009195
PLZ	06406	Handy	01723509150
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Ricken
		Mailadresse	vereinkids@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 5 dav. bM Alter min 7 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | schulische Förderung |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Familientherapie, Reittherapie, Ergotherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 141,13 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	"KIDS" e.V.	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 21	Ansprechpartner	Frau Weilbeer
PLZ	06406	Telefon	03471 370076

Standort

Straße Liebknechtstr. 61
 PLZ 06406
 Ort Bernburg

Keßlervilla

Telefon 03471 628964
 Handy
 Ansprechpartner Frau Sternberg
 Mailadresse vereinKIDS@aol.com

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,64

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 102,66 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name "KIDS" e.V.

Ort Bernburg

Straße Auguststraße 21

Ansprechpartner Frau Weilbeer

PLZ 06406

Telefon 03471 370076

Standort***Sozialtherapeutische Einrichtung***

Straße Wiendorfer Birkenweg 53

Telefon 034691 22753

PLZ 06420

Handy

Ort Wiendorf

Ansprechpartner Herr Zwingmann

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 8

dav. bM

Alter min 14

Alter max 21

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder sonstige Zielgruppen**Ausschlusskriterien** Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen sonstiger Ausschluss

konsumierende Jugendliche mit akuter Psychose

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise**Besondere Leistungsbereiche** Schule

Schultyp

schulische Förderung

 Berufsausbildung

Name BA

 Therapien

Therapiename

Reittherapie, Familientherapie, Arbeitstherapie

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden) Diagnostik Sondertherapien Elternarbeit

Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 01.11.12

Kosten/Platz/Tag 120,81 €

FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Salzland e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Otto-Kohle-Str. 23	Ansprechpartner	Frau Lindemann
PLZ	39218	Telefon	03928 769343/ 702013

Standort***" Haus Achterbahn "***

Straße	B.-Brecht-Str. 40b	Telefon	03928 69835
PLZ	39218	Handy	
Ort	Schönebeck	Ansprechpartner	Frau Drobny
		Mailadresse	haus-achterbahn@awo-sbk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 18 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | Mutter_kind/Verselbständigung/Jungengruppe | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 94,83 € FLStunde 33,45 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Berufl. Bildungs- und Rehabilitationszentrum e.V.	Ort	Aschersleben
Straße	Güstener Straße 4	Ansprechpartner	Herr Graul
PLZ	06449	Telefon	03473 9210

Standort***Betreutes Wohnen***

Straße	Friedensplatz 5	Telefon	039262 96100 / 96126
PLZ	39418	Handy	
Ort	Staßfurt	Ansprechpartner	Herr Bollmann
		Mailadresse	uwe.bollmann@bbrz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 16 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,64

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Hausbeschulung nach Genehmigung durch Schulamt |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Reha- Ausbildung, Eingliederung durch AA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Psychologische Begleitung nach Bedarf Supervision |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 73,33 € FLStunde 29,90 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Berufl. Bildungs- und Rehabilitationszentrum e.V.	Ort	Aschersleben
Straße	Güstener Straße 4	Ansprechpartner	Herr Graul
PLZ	06449	Telefon	03473 9210

Standort***Betreutes Wohnen (auch für U-Haftvermeidung)***

Straße	Friedensplatz 5	Telefon	039262 96100 / 96126
PLZ	39418	Handy	
Ort	Staßfurt	Ansprechpartner	Herr Bollmann
		Mailadresse	uwe.bollmann@bbrz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 16 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 2 für flex. Angebot U-Haftvermeidung

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Hausbeschulung nach Genehmigung durch Schulamt |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Reha-Ausbildun, Eingliederung über AA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Psychologische Begleitung bei Bedarf Supervision |

Entgelt

gültig ab 01.11.12	Kosten/Platz/Tag 0,00 €	FLStunde 29,90 €	Flexible Angebote: U-Haftvermeidung 128,65 €
--------------------	-------------------------	------------------	---

Hilfeform Mutter - Kind

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Berufl. Bildungs- und Rehabilitationszentrum e.V.	Ort	Aschersleben
Straße	Güstener Straße 4	Ansprechpartner	Herr Graul
PLZ	06449	Telefon	03473 9210

Standort***Betreutes Wohnen für Mutter u. Kind***

Straße	Friedensplatz 5	Telefon	039262 96100 / 96126
PLZ	39418	Handy	
Ort	Staßfurt	Ansprechpartner	Herr Bollmann
		Mailadresse	uwe.bollmann@bbrz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 2 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Hausbeschulung nach Genehmigung durch Schulamt |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Reha-Ausbildung, Eingliederung über AA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Psychologische Begleitung bei Bedarf Supervision |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 61,60 € FLStunde 29,90 €

Hilfeform sonstiges

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Berufl. Bildungs- und Rehabilitationszentrum e.V. Ort Aschersleben
 Straße Güstener Straße 4 Ansprechpartner Herr Graul
 PLZ 06449 Telefon 03473 9210

Standort***Jugendwerkstatt/Förderunterricht.***

Straße Friedensplatz 5 Telefon 039262 96100 / 96126
 PLZ 39418 Handy
 Ort Staßfurt Ansprechpartner Herr Bollmann
 Mailadresse uwe.bollmann@bbrz.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 16 Alter max 0 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,42

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Hausbeschulung nach Genehmigung durch Schulamt |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Reha-Ausbildung, Maler, Gärtner, Hauswirtschaft, Maurer, |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Psychologische Begleitung bei Bedarf Supervision |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 0,00 € FLStunde 29,90 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct) Ort Magdeburg
 Straße Langer Weg 63 Ansprechpartner Herr Waselewski
 PLZ 39112 Telefon 0391 5324210/5324212

Standort***Heilpädagogische Tagesgruppe St. Elisabeth***

Straße Martin-Andersen-Nexö-Straße 5 Telefon 039291 463931
 PLZ 39240 Handy
 Ort Calbe/Saale Ansprechpartner Frau Diana Wesely
 Mailadresse calbe-kjh@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 8

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename heipädagogische Behandlung, Entspannungstraining

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote Elterntraining, systemische Familienberatung

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 66,79 € FLStunde 29,72 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Caritas-Trägergesellschaft St. Mauritius gGmbH (ct)	Ort	Magdeburg
Straße	Langer Weg 63	Ansprechpartner	Herr Waselewski
PLZ	39112	Telefon	0391 5324210/5324212

Standort***Heilpädagogische Wohngruppe***

Straße	M.- A.- Nexö- Straße 5	Telefon	039291 4639-34
PLZ	39240	Handy	
Ort	Calbe/S.	Ansprechpartner	Frau Diana Wesely
		Mailadresse	calbe-kjh@ctm-magdeburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpädagogisch Behandlung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,22 € FLStunde 29,72 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Außenwohngruppe " Artus "***

Straße Magdeburger Str. 14

Telefon 03473 221850 /22 56 40

PLZ 06449

Handy

Ort Aschersleben

Ansprechpartner Frau Dühning

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 12 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 2 für flex. Angebot 9 Plätze plus 2 Plätze für Inobhutnahme

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 88,72 € FLStunde 30,49 €

Flexible Angebote:
9 Plätze plus 2 Plätze für
Inobhutnahme 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Erziehungsfachstelle "Pegasus"***

Straße Calbenser Straße 24

Telefon

PLZ 39218

Handy

Ort Schönebeck

Ansprechpartner Frau Paul

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 2 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | Psychologe anteilig |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 109,39 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Cornelius-Werk gGmbH

Ort Burg

Straße Parchauer Chaussee 1a

Ansprechpartner Herr Böhme/ Herr Garnich

PLZ 39288

Telefon 03921 915101

Standort***Tagesgruppe "Löwenzahn"***

Straße Str. der Solidarität 15

Telefon 03925 289053

PLZ 39418

Handy

Ort Staßfurt

Ansprechpartner Frau Böttcher/ Frau Dühring

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9

dav. bM

Alter min 6

Alter max 16

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder sonstige Zielgruppen**Ausschlusskriterien** Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen sonstiger Ausschluss**Betreuung**

Betreuungsschlüssel 1 : 3,6

Betreuungsintensität Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise**Besondere Leistungsbereiche** Schule Schultyp Berufsausbildung Name BA Therapien Therapiename**Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)** Diagnostik Sondertherapien Elternarbeit Sonstige Angebote Schulbegleitung,**Entgelt**

gültig ab 01.11.12

Kosten/Platz/Tag 68,03 €

FLStunde 30,49 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Dania Stoye	Ort	Glinde
Straße	Lange Morgen 3/5	Ansprechpartner	Frau Stoye
PLZ	39249	Telefon	039298 27013

Standort***Kinderhaus Glinde***

Straße	Lange Morgen 3/5	Telefon	039298 27013
PLZ	39249	Handy	0176 21652924
Ort	Barby OT Glinde	Ansprechpartner	Frau Stoye
		Mailadresse	d.stoye@yahoo.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 3 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,05

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Erlebnispädagogische Reisen |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 118,08 € FLStunde 35,17 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Dania Stoye	Ort	Glinde
Straße	Lange Morgen 3/5	Ansprechpartner	Frau Stoye
PLZ	39249	Telefon	039298 27013

Standort***Kinderhaus Glinde Haus Verselbständigungsgruppe***

Straße	Lange Morgen 1	Telefon	039298 27013
PLZ	39249	Handy	0176 21652924
Ort	Barby OT Glinde	Ansprechpartner	Frau Stoye
		Mailadresse	d.stoye@yahoo.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 14 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 104,86 € FLStunde 35,17 €

Hilfeform Integrative Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Diakonieverein Heimverbund Burghof e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Burghof 1	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	39218	Telefon	03928 7160

Standort***Integrative Einrichtung Haus Martin***

Straße	Ahornstraße 5	Telefon	03928 67705/ 716500
PLZ	39218	Handy	
Ort	Schönebeck	Ansprechpartner	Frau Richter, Frau Zander
		Mailadresse	burghof.sbk@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM Alter min 3 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,57

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Heilpädagogik |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 97,23 € FLStunde 29,98 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Diakonieverein Heimverbund Burghof e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Burghof 1	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	39218	Telefon	03928 7160

Standort***Kinder und Jugend WG "Haus an der Burg"***

Straße	Burghof 1	Telefon	03928 7160 / 716500
PLZ	39218	Handy	
Ort	Schönebeck	Ansprechpartner	Frau Adamski, Frau Zander
		Mailadresse	burghof.sbk@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 12 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,86

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Zentrum für alternatives Lernen |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 100,66 € FLStunde 29,98 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Diakonieverein Heimverbund Burghof e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Burghof 1	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	39218	Telefon	03928 7160

Standort***Kinder-und Jugendwohngemeinschaft "Klick"***

Straße	Dorfstraße 2	Telefon	039298 28717
PLZ	39249	Handy	
Ort	Barby/OT Pömmelte	Ansprechpartner	Frau Foltin
		Mailadresse	klick@burghof-sbk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,03

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Heilpädagogik |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Erlebnispädagogik, systemische Beratung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,10 € FLStunde 29,98 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Diakonieverein Heimverbund Burghof e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Burghof 1	Ansprechpartner	Frau Zander
PLZ	39218	Telefon	03928 7160

Standort***Tagesgruppe Burghof***

Straße	Burghof 1	Telefon	03928 716502
PLZ	39218	Handy	
Ort	Schönebeck	Ansprechpartner	Frau Sachs
		Mailadresse	zander@burghof-sbk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,14

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Beschulung bei Schulverbot |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 76,13 € FLStunde 29,98 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Förderkreis Kinder- und Jugendpflege	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 30	Ansprechpartner	Frau Meyer
PLZ	06406	Telefon	03471 370603

Standort***Betreutes Wohnen des Förderkreises***

Straße	Buschweg 4	Telefon	03471 352082
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Tesdorff
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 3 dav. bM Alter min 16 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote systemische Familientherapie |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 70,28 € FLStunde 21,53 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Förderkreis Kinder- und Jugendpflege

Ort Bernburg

Straße Auguststraße 30

Ansprechpartner Frau Meyer

PLZ 06406

Telefon 03471 370603

Standort***Wohngruppe "Regenbogen"***

Straße Am Anger 8

Telefon 034722 30149

PLZ 06408

Handy

Ort Leau

Ansprechpartner Frau Meyer

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename system.Familienberatung und Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 86,20 € FLStunde 20,39 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Förderkreis Kinder- und Jugendpflege	Ort	Bernburg
Straße	Auguststraße 30	Ansprechpartner	Frau Meyer
PLZ	06406	Telefon	03471 370603

Standort***Wohngruppe "Morgenrot "***

Straße	Denkmalstr. 8 j	Telefon	03471 366008
PLZ	06408	Handy	
Ort	Ilberstedt	Ansprechpartner	Frau Meyer
		Mailadresse	morgenrot@foerderkreis-bernburg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 3 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,26

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 99,38 € FLStunde 17,30 €

Hilfeform Mutter - Kind

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	IB Kinder- und Jugendhilfezentrum Harz	Ort	Aschersleben
Straße	Vogelgesang 35	Ansprechpartner	Frau Kühnel
PLZ	06449	Telefon	03473 814481

Standort***Intensivbetreuung Mutter/ Vater und Kind***

Straße	Schmidtstr. 22	Telefon	03473 - 814481
PLZ	06449	Handy	
Ort	Aschersleben	Ansprechpartner	Herr Klawe/ Frau Kühnel
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 0 Alter max Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot Muter/Vater Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | minderjährige Schwangere | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,84

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12	Kosten/Platz/Tag 0,00 €	FLStunde 27,40 €	Flexible Angebote: Muter/Vater Kind 112,95 €
--------------------	-------------------------	------------------	---

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	IB Kinder- und Jugendhilfezentrum Harz	Ort	Aschersleben
Straße	Vogelgesang 35	Ansprechpartner	Frau Kühnel
PLZ	06449	Telefon	03473 814481

Standort***Kinder- und Jugendheim***

Straße	Vogelgesang 35	Telefon	03473 814481
PLZ	06449	Handy	
Ort	Aschersleben	Ansprechpartner	Herr Klawe
		Mailadresse	Holger.Klawe@internationaler-bund.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 20 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebot 1 Platz für Inobhutnahme

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | 5 Tagegruppe | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,41

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 28.12.12	Kosten/Platz/Tag 94,65 €	FLStunde 29,78 €	Flexible Angebote: 1 Platz für Inobhutnahme 94,65 €
--------------------	--------------------------	------------------	--

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	IB Kinder- und Jugendhilfezentrum Harz	Ort	Aschersleben
Straße	Vogelgesang 35	Ansprechpartner	Frau Kühnel
PLZ	06449	Telefon	03473 814481

Standort

Straße Bonifatiuskirchhof 7-9
 PLZ 06449
 Ort Aschersleben

Tagesgruppe

Telefon 03473 817067
 Handy
 Ansprechpartner Frau Kühnel
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 15 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 62,43 € FLStunde 27,86 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Karl-Friedrich Schöning

Ort Könnern

Straße Garsena 2

Ansprechpartner Herr Schöning

PLZ 06420

Telefon 034691 21265

Standort***"Freigut Garsena"***

Straße Garsena 2

Telefon 034691 21265

PLZ 06420

Handy

Ort Könnern

Ansprechpartner Herr Schöning/ Gellrich

Mailadresse schoening.garsena@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM Alter min 8 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input checked="" type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,64

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Hausbeschulung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Naturtherapie, heilpäd. Therapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Reitherapie, |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Antiaggressionstraining, Mototherapie, ADS- Interventionsförderung, |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 137,86 € FLStunde 32,77 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder- u. Jugendhilfezentrum "Am Wasserturm"	Ort	Hecklingen
Straße	Holzweg 9	Ansprechpartner	Frau Schulze
PLZ	39444	Telefon	039267 317

Standort***KJHZ "Am Wasserturm"***

Straße	Holzweg 9	Telefon	039267 317
PLZ	39444	Handy	
Ort	Hecklingen	Ansprechpartner	Frau Schulze
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 32 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,56

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | psychologische Begleitung "Angeln", Förderung bei LRS, Schulmotivationstraining, Verhaltenstherapie, |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 88,64 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder- u. Jugendhilfezentrum "Am Wasserturm"	Ort	Hecklingen
Straße	Holzweg 9	Ansprechpartner	Frau Schulze
PLZ	39444	Telefon	039267 317

Standort

Straße Holzweg 9
 PLZ 39444
 Ort Hecklingen

Tagesgruppe

Telefon 039267 317
 Handy
 Ansprechpartner Frau Schulze
 Mailadresse KJHZ.GrossBoernecke@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4,44

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Fachleistungsstunden "Angeln" und Psychologe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 69,64 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder- u. Jugendhilfezentrum Groß Börnecke Gmb	Ort	Hecklingen
Straße	Holzweg 9	Ansprechpartner	Frau Schulze
PLZ	39444	Telefon	039267 317

Standort***Betreutes Wohnen mit Muki***

Straße	Steinstraße 30	Telefon	03925 320437
PLZ	39418	Handy	
Ort	Staßfurt	Ansprechpartner	Frau Schulze- Diemel
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM Alter min 16 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 2 für flex. Angebot auch Mutter mit Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,62

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Fachleistung Psychologe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 0,00 € FLStunde 74,75 € Flexible Angebote:
 auch Mutter mit Kind 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder- u. Jugendhilfezentrum Groß Börnecke Gmb	Ort	Hecklingen
Straße	Holzweg 9	Ansprechpartner	Frau Schulze
PLZ	39444	Telefon	039267 317

Standort***Wohngruppe Westdorf***

Straße	Hauptstraße 2	Telefon	03473 914594
PLZ	06449	Handy	
Ort	Westdorf	Ansprechpartner	Frau Schulze
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Fachleistung "Angeln", Schulmotivationstraining, psychologische Begleitung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 104,77 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder-und Jugenddorf Belleben Hans Klein GmbH	Ort	Könnern OTBelleben
Straße	Insel 84c	Ansprechpartner	Frau Martina Haensel
PLZ	06420	Telefon	034692 28511

Standort***Kinder und Jugenddorf Belleben***

Straße	Insel 84c	Telefon	034692 28511
PLZ	06420	Handy	
Ort	Könnern OT Belleben	Ansprechpartner	Frau Haensel
		Mailadresse	KJD-Belleben@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 54 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,08

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Sonderschule für Erziehungshilfe- Schule mit Ausgleichsklassen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Geselle und Facharbeiter im Tischler und Malerhandwerk |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Sport, Bewegungstherapie, Reiten, psychologische Betreuung, heilpädagogische Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 140,54 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Kinder-und Jugenddorf Belleben Hans Klein GmbH	Ort	Könnern OTBelleben
Straße	Insel 84c	Ansprechpartner	Frau Martina Haensel
PLZ	06420	Telefon	034692 28511

Standort***Wohnbereich Schackstedt***

Straße	Lausestrumpf 02	Telefon	034692 23138
PLZ	06425	Handy	
Ort	Schackstedt	Ansprechpartner	Frau Haensel
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 140,54 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name Rückenwind " e.V. Schönebeck

Ort Schönebeck

Straße Bahnhofstraße 11/12

Ansprechpartner Frau Kohlmann/ Dr. Uhlig

PLZ 39218

Telefon 03928 7687711

Standort***Betreutes Wohnen***

Straße Wernigeröder Str. 1

Telefon 03928 402804

PLZ 39218

Handy

Ort Schönebeck

Ansprechpartner Frau Waldschik

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6

dav. bM

Alter min 16

Alter max 18

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 48

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.10 Kosten/Platz/Tag 63,88 € FLStunde 31,66 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Erziehungsfachstelle "Am Kloster"***

Straße	Klosterstraße 7	Telefon	03471 37400/ 366679
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Kairies
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 0 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,85

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 89,95 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Erziehungsfachstelle

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Erziehungsfachstelle "Sorowka"***

Straße	Bahnhofstraße 1	Telefon	03471 37400/ 318602
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Kairies
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 2 dav. bM Alter min 0 Alter max 10 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,85

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Familientherapie, |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Vidiodomtraining, psychologische Begleitung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 86,13 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Heilpäd. therapeutische WG "K17"***

Straße	Karlstraße 17	Telefon	03471 374011
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Herr Einecke
		Mailadresse	adrian.einecke@stejh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 13 Alter max 17 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Alternative § 1631b BGB | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | wöchentliche Einzeltherapiestunden, gruppenübergreifende Angebote |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 179,22 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Heilpäd.-therapeutische Gruppen***

Straße	Dr.-John-Rittmeister Str. 6	Telefon	03471 374022
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Frau Schütze-Dittrich
		Mailadresse	adrian.einecke@stejh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 37 dav. bM Alter min 13 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 0 für flex. Angebote Kindergruppe, stationäre Gruppe, Wochengruppe, Mädchengruppe

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Alternative §1631b BGB | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,24

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Ersatzschule mit Ausgleichsklassen |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | wöchentl. Einzeltherap., Gruppenstunden, Teambegl. gruppenübergreifende Angebote |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Video-Home Training |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Kindergruppe |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 179,22 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 Kindergruppe 141,40 € stationäre
 Gruppe 179,22 €
 Wochengruppe 79,92 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***heilpädagogisch-therapeutische Wohngruppe "Schlupf"***

Straße	Weinberg 4	Telefon	034721 22549
PLZ	06429	Handy	
Ort	Neugattersleben	Ansprechpartner	Frau Schütze-Dittrich
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 :

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab Kosten/Platz/Tag FLStunde

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D	Ort	Bernburg
Straße	Dr.-John- Rittmeister-Str. 6	Ansprechpartner	Herr Roth
PLZ	06406	Telefon	03471 37400

Standort***Heilpäd-therap. WG " Zuversicht"***

Straße	Leauer Straße 4	Telefon	03471 374011
PLZ	06406	Handy	
Ort	Bernburg	Ansprechpartner	Herr Einecke
		Mailadresse	adrain.einecke@stejh.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 13 Alter max 17 Geschlecht männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Alternative §1631b BGB | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|---------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | staatlich anerkannte Ersatzschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapienname | wöchentliche Einzeltherapie, gruppenübergreifende Angebote |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Video- Home- Training |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 179,22 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name St. Johannis GmbH gemn. Gesellschaft für soziale D Ort Bernburg
 Straße Dr.-John- Rittmeister-Str. 6 Ansprechpartner Herr Roth
 PLZ 06406 Telefon 03471 37400

Standort***Tagesgruppe "Arche Noah"***

Straße Einsiedelsgasse 6a Telefon 03471 625594
 PLZ 06406 Handy
 Ort Bernburg Ansprechpartner Frau Dittrich
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 5

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote Familientherapie

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 71,71 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Verein "Nestwärme" e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Dr.- Martin-Luther-Straße 12	Ansprechpartner	Herr Kempa
PLZ	39218	Telefon	03928 425160

Standort***Familieninternat Kinder- und Jugendwohngruppe Zen***

Straße	Bördestraße 13	Telefon	039291 51038
PLZ	39221	Handy	
Ort	Bördeland OT Zens	Ansprechpartner	Frau Wartenberg/H.Kannegießer
		Mailadresse	info@nestwaerme-sbk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 0 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Wochengruppe integrativ | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Ergotherapie, Verhaltenstherapie, Familientherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 101,04 € FLStunde 24,73 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Salzlandkreis

Name JA Salzlandkreis - Jugendamt

Träger

Name	Verein "Nestwärme" e.V.	Ort	Schönebeck
Straße	Dr.- Martin-Luther-Straße 12	Ansprechpartner	Herr Kempa
PLZ	39218	Telefon	03928 425160

Standort***Tagesgruppe Nestwärme e.V.***

Straße	Welsleber Str. 59c	Telefon	03928 82956
PLZ	39218	Handy	
Ort	Schönebeck	Ansprechpartner	Frau Lorenz/Herr Kannegießer
		Mailadresse	info@nestwaerme-sbk.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | Rollstuhlfahrer |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,16

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.11 Kosten/Platz/Tag 82,43 € FLStunde 24,73 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Christliches Jugenddorfwerk Deutschlands e.V.	Ort	Ebersbach
Straße	Teckstraße 23	Ansprechpartner	Herr Bose
PLZ	73061	Telefon	07163 9300

Standort***Sozialpädagogische Wohngruppe (mit Mutter/Kind)***

Straße	Brunnenweg 1-2	Telefon	039321 513-0
PLZ	39590	Handy	
Ort	Tangermünde	Ansprechpartner	Frau Schönberg
		Mailadresse	cjd.billberge@cjd.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 14 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 3 für flex. Angebot davon 3 Plätze MuKi

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | 3 Betreuungseinheiten für Mutter/Kind integrie | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Maurer, Maler, Tischler, Hauswirtschafter, Pferdewirt. Förderlehrgang 1 und 2 |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 14.12.12 Kosten/Platz/Tag 94,12 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 davon 3 Plätze MuKi 94,12 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Christliches Jugenddorfwerk Deutschlands e.V.	Ort	Ebersbach
Straße	Teckstraße 23	Ansprechpartner	Herr Bose
PLZ	73061	Telefon	07163 9300

Standort***Wohngruppe "Phönix"***

Straße	Brunnenweg 2	Telefon	039321 5130
PLZ	39590	Handy	
Ort	Tangermünde	Ansprechpartner	Frau Schönberg
		Mailadresse	cjd.billberge@cjd.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Jugendliche mit vorausgegangenem Psychiatrie | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | akute Suizidalität | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,43

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Maßnahmen zur Reintegration |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Maßnahmen zur Reintegration |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | tiergestützte Arbeit (heilpädagogisches Reiten und Voltigieren) |

Entgelt

gültig ab 12.03.13 Kosten/Platz/Tag 115,76 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Integrative Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Östliche Alt	Ort	Stendal
Straße	Moltkestr. 33	Ansprechpartner	Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
PLZ	39576	Telefon	03931 64650

Standort***"Haus Kinderoase"***

Straße	H.-Rieke- Ring 3	Telefon	039322 2339
PLZ	39517	Handy	
Ort	Tangerhütte	Ansprechpartner	Frau Schleinig
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 16 dav. bM 4 Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,24

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psych. Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Psych. Betreuung, Fachleistungsstunden |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 101,26 € FLStunde 22,78 €

Hilfeform Integrative Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Östliche Alt	Ort	Stendal
Straße	Moltkestr. 33	Ansprechpartner	Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
PLZ	39576	Telefon	03931 64650

Standort***"Haus Regenbogen"***

Straße	Bahnhofstraße 63	Telefon	039322 2339
PLZ	39590	Handy	
Ort	Tangermünde	Ansprechpartner	Frau Schleinig
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM 2 Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psychodrama, psychologische Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Psychologische Betreuung 40,90 Euro/ Fachleistungs |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 101,26 € FLStunde 22,78 €

Hilfeform Integrative Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Östliche Alt	Ort	Stendal
Straße	Moltkestr. 33	Ansprechpartner	Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
PLZ	39576	Telefon	03931 64650

Standort***"Ki -Ti - La (Kinder- Tier-Land)***

Straße	Friedrich-Ebert-Str.59	Telefon	039322 2339
PLZ	39590	Handy	
Ort	Tangermünde	Ansprechpartner	Frau Schleinig
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 11 dav. bM 2 Alter min 3 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 3 für flex. Angebot Trainingswohnen 3 Pl.

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | psychologische Betreuung, Psychodrama |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | psychologische Betreuung, zusätzliche Fachleistg. |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12	Kosten/Platz/Tag 101,26 €	FLStunde 22,78 €	Flexible Angebote: Trainingswohnen 3 Pl. 62,41 €
--------------------	---------------------------	------------------	---

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Deutsches Rotes Kreuz || Kreisverband "Östliche Alt" Ort Stendal
 Straße Moltkestr. 33 Ansprechpartner Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
 PLZ 39576 Telefon 03931 64650

Standort***DRK Tagesgruppe Havelberg***

Straße Fr.-Mehring-Viertel 21 Telefon 039322 2339
 PLZ 39539 Handy
 Ort Havelberg Ansprechpartner Frau Schleinig/ Herr Rehmer
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename psychologische Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien psychologische Betreuung, zusätzliche Fachleistung |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 08.01.13 Kosten/Platz/Tag 60,27 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Deutsches Rotes Kreuz || Kreisverband "Östliche Alt" Ort Stendal
 Straße Moltkestr. 33 Ansprechpartner Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
 PLZ 39576 Telefon 03931 64650

Standort***DRK Tagesgruppe Tangerhütte***

Straße H.- Rieke- Ring 3 Telefon 039322 2339
 PLZ 39519 Handy
 Ort Tangerhütte Ansprechpartner Frau Nowak
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst
 verhaltensauffällig
 Lernbehinderung
 Körperbehinderung
 geistige Behinderung
 Mehrfachbehinderung
 seelische Behinderung
 Delinquenz
 sonstige Zielgruppen
 Schulverweigerer
 sexueller Missbrauch
 Gewalterfahrung
 Straßenkinder
 unbegl. mindj. Flüchtl
 Drogenprobleme
 U-Haft-Vermeidung

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit
 Drogenabhängigkeit
 geistige Behinderung
 körperliche Behinderung
 sonstiger Ausschluss
 schwere Verhaltensauffälligkeiten
 psychische Erkrankungen

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- Nachtdienst
 Rufbereitschaft
 familienähnlich
 Nachtbereitschaft
 ohne Vormittag
 stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik
 Elternarbeit
 Sondertherapien
 Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 08.01.13 Kosten/Platz/Tag 60,27 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Integrative Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband "Östliche Alt	Ort	Stendal
Straße	Moltkestr. 33	Ansprechpartner	Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
PLZ	39576	Telefon	03931 64650

Standort***Mädchengruppe" Am Tanger"***

Straße	Lüderitzer Str. 71	Telefon	039322 316101(direkt)oder 2339
PLZ	39590	Handy	
Ort	Tangermünde	Ansprechpartner	Frau Schleinig
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 7 dav. bM 2 Alter min 10 Alter max 18 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Psych. Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Psych. Betreuung, Fachleistungsstunden |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 08.01.13 Kosten/Platz/Tag 106,44 € FLStunde 22,78 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Deutsches Rotes Kreuz || Kreisverband "Östliche Alt" Ort Stendal
 Straße Moltkestr. 33 Ansprechpartner Herr Latuske / Fr. Brinckmann-B
 PLZ 39576 Telefon 03931 64650

Standort

Straße Kirchstraße 1
 PLZ 39590
 Ort Tangermünde

Tagesgruppe

Telefon 039322 2339
 Handy
 Ansprechpartner Frau Schleinig
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 08.01.13 Kosten/Platz/Tag 60,27 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name	Diakoniewerk Jerusalem Hamburg e.V. Abt. KJH	Ort	Bad Bevensen
Straße	Röbbeler Str. 20	Ansprechpartner	Herr Kisker
PLZ	29549	Telefon	05821 983010

Standort***Wohngruppe " Steinschule "***

Straße	Staße der Freundschaft 33	Telefon	039361 96486
PLZ	39517	Handy	
Ort	Lüderitz	Ansprechpartner	Herr Kisker
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 1 für flex. Angebot 1 Platz für Mutter und Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,67

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 114,72 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 1 Platz für Mutter und Kind 190,93 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Diakoniewerk Osterburg e.V.

Ort Hohenberg-Krusemark

Straße Schulstraße 14

Ansprechpartner Frau Baum

PLZ 39596

Telefon 039394 81713

Standort***Haus der Diakonie Seehausen***

Straße Große Brüder Str.19

Telefon 03937 85180/039386 52115

PLZ 39615

Handy

Ort Seehausen

Ansprechpartner Frau Neubert

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Einzelbetreuung |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 105,15 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Diakoniewerk Osterburg e.V.

Ort Hohenberg-Krusemark

Straße Schulstraße 14

Ansprechpartner Frau Baum

PLZ 39596

Telefon 039394 81713

Standort***Wohngruppe für Kinder mit seelischer Behinderung***

Straße Neue Straße 14

Telefon 03937 85180

PLZ 39606

Handy

Ort Meseberg

Ansprechpartner Frau Neubert

Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 27 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Nachbetreuung, erlebnispädagogische Maßnahmen |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 124,95 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Heilpäd. Kinder- und Jugendheim Köckte***

Straße Lindenallee 20/21 Telefon 039322 41882
 PLZ 39590 Handy
 Ort Tangermünde/OT Köckte Ansprechpartner Frau Kerstin Projahn
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 24 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | lernfördernder Dienst |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | systemische Therapie, Familientherapie, Spieltherapie,
Gesprächsth., Verhaltensth., Entspannung, Musikth. |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 122,48 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort

Straße Haferbreiter Weg 24
 PLZ 39576
 Ort Stendal

Jugendwohngruppe

Telefon 03931 214244
 Handy
 Ansprechpartner Herr Kurts/Frau Schmidt
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich
 Plätze 5 für flex. Angebot 7 Plätze für Mutter und Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Schwangere, minderjähr. Mütter und ihre Kind | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | Rollstuhlfahrer |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,43

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 83,97 € FLStunde 0,00 € Flexible Angebote:
 7 Plätze für Mutter und Kind 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Kinder und Jugendheim***

Straße Arnimer Str. 14e Telefon 03931 684990
 PLZ 39576 Handy
 Ort Stendal Ansprechpartner Frau S.Kurts/Frau B. Jaenecke
 Mailadresse skurts@mdlv.paritaet.org / bjaenecke@mdlv.paritaet.org

Eckdaten zum Standort

Plätze 20 dav. bM Alter min 0 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss Rollstuhlfahrer

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,62

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 12.03.13 Kosten/Platz/Tag 95,73 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort

Straße Bahnhofstraße 17
 PLZ 39606
 Ort Osterburg

Tagesgruppe

Telefon 03937/81820
 Handy
 Ansprechpartner C. Klajda
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 62,14 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Tagesgruppe Stendal***

Straße Osterburger Str. 70 Telefon 03931 713339
 PLZ 39576 Handy
 Ort Stendal Ansprechpartner Frau Kerstin Schmidt
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 12 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 62,14 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Wochengruppe

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name Gemn. Paritätische Sozialwerke- PSW GmbH, Sozial Ort Magdeburg
 Straße Wiener Str. 2 Ansprechpartner Herr Günther/Frau Krüger
 PLZ 39112 Telefon 0391 6293390

Standort***Wochengruppe Osterburg***

Straße Bahnhofstraße 17 Telefon 03937 2929774
 PLZ 39606 Handy
 Ort Osterburg Ansprechpartner Frau Schmidt/Frau Vierus
 Mailadresse

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 8 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl
 verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme
 Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung
 Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder
 sonstige Zielgruppen

Ausschlusskriterien

- Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten
 Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen
 sonstiger Ausschluss

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag
 Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise

Besondere Leistungsbereiche

- Schule Schultyp
 Berufsausbildung Name BA
 Therapien Therapiename

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- Diagnostik Sondertherapien
 Elternarbeit Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 93,39 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Stendal

Name JA Landkreis Stendal - Jugendamt

Träger

Name SALUS gGmbH

Ort Magdeburg

Straße Seepark 5

Ansprechpartner Herr Fiedler

PLZ 39116

Telefon 0391 60753 -0

Standort***Pädagogisch-psychiatrisches Zentrum Uchtspringe***

Straße Kraepelinstr. 6

Telefon 039325 70382

PLZ 39599

Handy

Ort Uchtspringe

Ansprechpartner Frau Leine

Mailadresse s.leine@salus-lsa.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6

dav. bM

Alter min 10

Alter max 21

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen familiengelöst geistige Behinderung Schulverweigerer unbegl. mindj. Flüchtl verhaltensauffällig Mehrfachbehinderung sexueller Missbrauch Drogenprobleme Lernbehinderung seelische Behinderung Gewalterfahrung U-Haft-Vermeidung Körperbehinderung Delinquenz Straßenkinder sonstige Zielgruppen

Störungen im Sozialverhalten in Verbindung mi

Ausschlusskriterien Alkoholabhängigkeit geistige Behinderung schwere Verhaltensauffälligkeiten Drogenabhängigkeit körperliche Behinderung psychische Erkrankungen sonstiger Ausschluss**Betreuung**

Betreuungsschlüssel 1 : 1,09

Betreuungsintensität Nachtdienst familienähnlich ohne Vormittag Rufbereitschaft Nachtbereitschaft stundenweise**Besondere Leistungsbereiche** Schule

Schultyp

Klinikbeschulung

 Berufsausbildung

Name BA

über Salus-Integra

 Therapien

Therapiename

Angebote über Kinder- und Jugendpsychiatrie

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden) Diagnostik Sondertherapien Elternarbeit

Sonstige Angebote

Entgelt

gültig ab 01.11.12

Kosten/Platz/Tag 159,75 €

FLStunde 32,36 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Kinderhaus Kropstädt***

Straße	Weddiner Weg 8	Telefon	034920 20205
PLZ	06889	Handy	
Ort	Lutherstadt Wittenberg OT Kropstädt	Ansprechpartner	Herr Schmidt
		Mailadresse	asfschmidt@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 31 dav. bM Alter min 0 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | Wochengruppe /Mutter_Kind/Verselb.gruppe | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,21

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Arbeitsgemeinschaften, Inobhutnahme, Einzelbetreuung/Nachbetreuung | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 89,47 € FLStunde 26,15 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Sonderpäd. Einrichtung Apollensdorf***

Straße	Hirschsprung 7	Telefon	03923 740421/03491 669242
PLZ	06886	Handy	0172 3074221
Ort	Lutherstadt Wittenberg	Ansprechpartner	Herr Schubert/ Frau Otto
		Mailadresse	asfschubert@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 8 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,2

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote erlebnispädagogische Angebote, schulische Einzelförderung, |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 140,27 € FLStunde 26,15 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Albert-Schweitzer-Familienwerk Sachsen-Anhalt e.V	Ort	Zerbst
Straße	Ziegelstraße 14	Ansprechpartner	Herr Geister
PLZ	39261	Telefon	03923 74040

Standort***Tagesgruppe Plossig***

Straße	Spielstraße 5	Telefon	035386 22317
PLZ	06922	Handy	
Ort	Annaburg OT Plossig	Ansprechpartner	Herr Schmidt
		Mailadresse	asfschmidt@gmx.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 6 Alter max 13 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 87,72 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Wittenberg e.V._	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Marstallstraße 13	Ansprechpartner	Frau Gänsicke
PLZ	06886	Telefon	03491 44640

Standort***Tagesgruppe "Baum-Haus"***

Straße	Am Hain 12	Telefon	034953 22122
PLZ	06773	Handy	
Ort	Gräfenhainichen	Ansprechpartner	Frau Kilian
		Mailadresse	tg-ghc@awo-wittenberg.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,6

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,41 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Wittenberg e.V._	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Marstallstraße 13	Ansprechpartner	Frau Gänsicke
PLZ	06886	Telefon	03491 44640

Standort***Tagesgruppe der AWO Wittenberg***

Straße	Denkmalplatz 6	Telefon	03491 667827
PLZ	06896	Handy	
Ort	Lutherstadt Wittenberg/OT Reinsdorf	Ansprechpartner	Frau Heese
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze	9	dav. bM	Alter min	Alter max	Geschlecht	weiblich & männlich
--------	---	---------	-----------	-----------	------------	---------------------

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,27

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 75,94 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Wochengruppe

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***"Schloss Wartenburg" 5 Tage Gruppe***

Straße Sportlerweg 7

Telefon 034927 7030

PLZ 06901

Handy

Ort Kemberg OT Wartenburg

Ansprechpartner Frau Kula

Mailadresse Kinderheim-Wartenburg@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 13 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 1 für flex. Angebot Inobhutnahme

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,83

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Besuch der Sonderschule mit Ausgleichsklassen in der Region möglich |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Betreuung auch über Wochenende möglich 78,03 Euro |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 127,82 € FLStunde 0,00 €

Flexible Angebote:
Inobhutnahme 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***Heilpädagogisch-integrative Gruppe Pöplitz***

Straße Pöplitz Nr. 2

Telefon 034927 7030

PLZ 06772

Handy

Ort Gräfenhainichen/OT Zschornowitz

Ansprechpartner Frau Kula

Mailadresse kinderheim-wartenburg@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10

dav. bM

Alter min 6

Alter max 18

Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input checked="" type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 126,30 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***Heilpädagogisch-integrative TG***

Straße Belziger Chaussee 80

Telefon 03491 406401

PLZ 06886

Handy

Ort Lutherstadt Wittenberg

Ansprechpartner Frau Kula/ Frau Fabian

Mailadresse kula.ramona@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 14 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 96,51 € FLStunde 27,00 €

Hilfeform betreutes Wohnen

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***Intensiv Betreutes Wohnen***

Straße Lutherstraße 22

Telefon 034927 7030/03491 437888

PLZ 06886

Handy

Ort Lutherstadt Wittenberg

Ansprechpartner Frau Kula / Frau Berthold

Mailadresse Kinderheim-wartenburg@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 16 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 0 für flex. Angebote Mutter-Kind, Eltern-Kind, Vater-Kind

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 3,33

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 80,62 € FLStunde 27,00 €

Flexible Angebote:
Mutter-Kind 80,62 € Eltern-
Kind 0,00 € Vater-Kind 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***Kinderheim "Schloss Wartenburg" Regelgruppe***

Straße Sportlerweg 7

Telefon 034927 7030

PLZ 06901

Handy

Ort Kemberg OT Wartenburg

Ansprechpartner Frau Kula

Mailadresse Kinderheim-Wartenburg@ejf

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Besuch der Sonderschule für Ausgleichsklassen ist möglich |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,22 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***Kinderheim Wartenburg " Haus am Wald"***

Straße Straße der Jugend 18b

Telefon 034927 7030

PLZ 06901

Handy

Ort Kemberg OTWartenburg

Ansprechpartner Frau Kula

Mailadresse Kinderheim-Wartenburg@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Besuch der Sonderschule mit Ausgleichsklassen möglich |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Betreuung nach §35a Entgelt 105,01 Euro |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 119,17 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***Kinderheim Wartenburg "Haus an den Eichen"***

Straße Straße des Friedens 26

Telefon 034927 70310

PLZ 06901

Handy

Ort Kemberg OT Wartenburg

Ansprechpartner Frau Kula

Mailadresse Kinderheim-Wartenburg@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 12 dav. bM Alter min 6 Alter max 21 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,5

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Besuch der Schule mit Ausgleichsklassen ist möglich |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien | |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | Einzelbetreuung (105,01 Euro bei Betreuung nach §35a) |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 119,17 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name EJF gAG

Ort Berlin

Straße Königsberger Str. 28

Ansprechpartner Herr Piekara

PLZ 12207

Telefon 030 76884- 195

Standort***WG für Mädchen/Frauen***

Straße Lutherstraße 22

Telefon 034927 7030/03491 437888

PLZ 06886

Handy

Ort Lutherstadt Wittenberg

Ansprechpartner Frau Kula / Frau Schneider

Mailadresse Kinderheim-Wartenburg@ejf.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 10 dav. bM Alter min 6 Alter max 18 Geschlecht weiblich

Plätze 2 für flex. Angebote Mutter-Kind, Inobhutnahme

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,22

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input checked="" type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Verhaltenstherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 107,66 € FLStunde 27,00 €

Flexible Angebote:
Mutter-Kind 80,62 €
Inobhutnahme 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***Notfallgruppe Wittenberg***

Straße	Ringstraße 48/49	Telefon	
PLZ	06886	Handy	0151 17371047
Ort	Lutherstadt Wittenberg	Ansprechpartner	Herr Werner/Frau Thielebein
		Mailadresse	Margit.Thielebein@internationaler-bund.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 4 dav. bM Alter min 1 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 20

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote Clearing |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 235,31 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Tagesgruppe

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***Tagesgruppe IB Wittenberg***

Straße	Karlstraße 2	Telefon	03491 8771110
PLZ	06886	Handy	0151 17371048
Ort	Lutherstadt Wittenberg	Ansprechpartner	Herr Werner/Frau Haas
		Mailadresse	Heike.Haas@internationaler-bund.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 9 dav. bM Alter min 6 Alter max 14 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 4

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 90,86 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Internationaler Bund Freier Träger der Jugend-, So	Ort	Lutherstadt Wittenberg
Straße	Sternstraße 16	Ansprechpartner	Herr Werner
PLZ	06886	Telefon	03491 497310

Standort***Wohngruppe Apollensdorf des IB***

Straße	Ringstraße 48/49	Telefon	
PLZ	06886	Handy	0151 17371047
Ort	Lutherstadt Wittenberg	Ansprechpartner	Frau Kühnl
		Mailadresse	wohngruppe.wittenberg@internationaler-bu nd.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 6 dav. bM Alter min 6 Alter max 17 Geschlecht weiblich & männlich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,71

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 108,59 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name	Kirsten Bruchhäuser	Ort	Annaburg
Straße	Meuselko 28	Ansprechpartner	Frau Bruchhäuser
PLZ	06925	Telefon	035389 81999

Standort***"Maruschka" heilpäd. Reithof für Mädchen u. Frauen***

Straße	Meuselko 31	Telefon	
PLZ	06925	Handy	0160 96223181
Ort	Annaburg	Ansprechpartner	Frau Bruchhäuser
		Mailadresse	

Eckdaten zum Standort

Plätze 8 dav. bM Alter min 8 Alter max 21 Geschlecht weiblich

Zielgruppen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input checked="" type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,39

Betreuungsintensität

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schule | Schultyp | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | Tierheim- und Pensionstierpflegerin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | Reittherapie |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnostik | <input checked="" type="checkbox"/> Sondertherapien | Erlebnispädagogische Sondermaßnahme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote | |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 98,83 € FLStunde 0,00 €

Hilfeform Heilpädagogische Einrichtung

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name SALUS gGmbH

Ort Magdeburg

Straße Seepark 5

Ansprechpartner Herr Fiedler

PLZ 39116

Telefon 0391 60753 -0

Standort***Jugendheim Pretzsch***

Straße Eisenhammer 12

Telefon 034243 25014

PLZ 06772

Handy 0172 3890280

Ort Gräfenhainichen/OT Tornau

Ansprechpartner Frau Leine

Mailadresse uhv.eisenhammer@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 17 dav. bM Alter min 12 Alter max 18 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 17 für flex. Angebote intensiv Betreuung, Nachsorge, U-Haftvermeidung

Zielgruppen

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input checked="" type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 1,1

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Sonderschule mit Ausgleichsklassen |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | heilpädagogische und psychologische Betreuung |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 0,00 € FLStunde 26,82 €

Flexible Angebote:
intensiv Betreuung 181,25 €
Nachsorge 0,00 € U-
Haftvermeidung 213,41 €

Hilfeform Kinder- und Jugendheim

Landkreis Wittenberg

Name JA Landkreis Wittenberg - Fachdienst Jugend

Träger

Name SALUS gGmbH

Ort Magdeburg

Straße Seepark 5

Ansprechpartner Herr Fiedler

PLZ 39116

Telefon 0391 60753 -0

Standort***Kinder u. Jugendheim "Adolf Reichwein"***

Straße Schlossbezirk 01

Telefon 034926 56315

PLZ 06905

Handy 0172 3890280

Ort Bad Schmiedeberg

Ansprechpartner Frau Leine

Mailadresse K.JH.Pretzsch@t-online.de

Eckdaten zum Standort

Plätze 67 dav. bM Alter min 6 Alter max 16 Geschlecht weiblich & männlich

Plätze 67 für flex. Angebot HPE;BW;TGR;KJH

Zielgruppen

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> familiengelöst | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Schulverweigerer | <input type="checkbox"/> unbegl. mindj. Flüchtl |
| <input checked="" type="checkbox"/> verhaltensauffällig | <input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung | <input type="checkbox"/> sexueller Missbrauch | <input type="checkbox"/> Drogenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input checked="" type="checkbox"/> seelische Behinderung | <input checked="" type="checkbox"/> Gewalterfahrung | <input type="checkbox"/> U-Haft-Vermeidung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderung | <input type="checkbox"/> Delinquenz | <input type="checkbox"/> Straßenkinder | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Zielgruppen | | |

Ausschlusskriterien

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alkoholabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> schwere Verhaltensauffälligkeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> sonstiger Ausschluss | |

Betreuung

Betreuungsschlüssel 1 : 2,09

Betreuungsintensität

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachtdienst | <input type="checkbox"/> familienähnlich | <input type="checkbox"/> ohne Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Rufbereitschaft | <input checked="" type="checkbox"/> Nachtbereitschaft | <input type="checkbox"/> stundenweise |

Besondere Leistungsbereiche

- | | | |
|--|--------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schule | Schultyp | Sonderschule mit Ausgleichsklassen |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | Name BA | |
| <input type="checkbox"/> Therapien | Therapiename | |

Sonderleistungen (können im Einzelfall vereinbart werden)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik | <input type="checkbox"/> Sondertherapien |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | Sonstige Angebote |

Entgelt

gültig ab 01.11.12 Kosten/Platz/Tag 116,47 € FLStunde 26,82 €

Flexible Angebote:
HPE;BW;TGR;KJH 0,00 €