TOP [ ] -ö-

I. **Vorlage**

☐ zur Beschlussfassung
☐ als Bericht

Gremium	Stadtrat
Sitzungsteil	öffentlich
Datum	27.07.2005

bisherige Beratungsfolge		Sitzungs-termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Bauausschuss	20.07.2005					
2							
3							

Betreff
„Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“;
Gruppenarbeit mit psychisch auffälligen Kindern

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
01.07.2005

Anlagen
Projektantrag Erziehungsberatungsstelle (EB) vom 03.06.2005

Beschlussvorschlag:
1. Der Stadtrat beschließt, das Projekt „Gruppenarbeit mit psychisch auffälligen Kindern“ der EB mit 15.000,-- €/Jahr zu finanzieren.
2. Die Programmlaufzeit beträgt 3 Jahre.
3. Der Beschluss ergeht vorbehaltlich der Bewilligung entsprechender Zuwendungen zugunsten der Stadt Fürth.

Sachverhalt

Die Evaluation des Projekts „Konzentrationstraining für Grundschüler mit Verhaltensauffälligkeiten“, das im Rahmen der „Soziale Stadt“ durchgeführt wird, ergab nach den Erfahrungen der Erziehungsberatungsstelle (EB) deutliche Verbesserungen sowohl der Verhaltensauffälligkeiten als auch der Konzentrationsfähigkeit im Verlauf des Trainings bei den teilnehmenden Schülern.

Vor dem Hintergrund dieser Erfahrungen beantragt EB, das Projekt „Gruppenarbeit mit psychisch auffälligen Kindern“ aus der „Soziale Stadt“ zu finanzieren. Hinsichtlich der Programminhalte darf auf den Projektantrag der EB vom 03.06.2005 Bezug genommen werden.

Die Kosten der Maßnahme belaufen sich auf 15.000,-- €/Jahr, das Projekt kann für 3 Jahre aus dem Förderprogramm „Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“ bezuschusst werden.

Aufgrund der Fördermodalitäten der „Sozialen Stadt“ werden die Gesamtkosten der Maßnahme i. H. v. 45.000,-- € zu 60 % gefördert, so dass sich der städtische Eigenanteil auf 27.000,-- € (= 40 %) beläuft.

Finanzielle Auswirkungen ☐ nein ☒ ja Gesamtkosten 45.000,-- €	jährliche Folgelasten ☒ nein ☐ ja €
Veranschlagung im Haushalt ☐ nein ☐ ja bei Hst. Budget-Nr. im ☐ Vwhh X Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:	
Zustimmung der Käm liegt vor: ☐	Beteiligte Dienststellen: ☐ RA ☐ RpA ☐ weitere: ☐
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: ☐ ja ☐ nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt ☐ ja ☐ nein	

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. V/SpA/Sf

Fürth, 01.07.2005

_____

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Tel.: