

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungs-termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
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 Bauausschuss empfiehlt, 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 „Konzentrationsstraining 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		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten 45.000,-- €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	bei Hst. 6108.9410	Budget-Nr.
		im <input type="checkbox"/> Vwhh	<input checked="" type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor: <input type="checkbox"/> RA		<input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/Org2 zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. V-SpA/Sf

Fürth, 01.07.2005

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: