

Anlage 2:

Verwendungsnachweis zur Förderung von Familienzentren

| Einrichtung | Familienzentrum Garstedt |
|----------------|---------------------------------------|
| Anschrift | Kirchenstraße 12 A, 22848 Norderstedt |
| Ansprechperson | Birgit Buchholz/ Daniela Staade |
| Telefonnr. | 040/8231575200 Faxnr. 8231575299 |
| E-Mail | Fz.garstedt@diakonie-hhsh.de |

| 1. Ausgangslage | Beschreiben Sie bitte kurz die Ausgangslage Ihrer Einrichtung im Hinblick auf das Kommunale Gesamtkonzept |
|-----------------------|---|
| Strukturelle Daten | Mobiles Familienzentrum , angegliedert an die KiTa Unter der Eiche, 2 Offene Gruppenangebote finden in Räumen der umliegenden Einrichtungen statt |
| | (Gemeindehaus Christuskirche / Frühförderung) Die Sprechstunde findet im Büro der KiTa statt. |
| Entwicklungsprozess | Die Offenen Gruppenangebote sind im Juni 2016 und September 2016 gestartet. Beide werden von mindestens 10 bis 14 TeilnehmerInnen mit und ohne Migrationshintergrund besucht. |
| | Die Sprechstunde wird einmal im Monat in der |
| | Kinderbuchabteilung der öffentlichen Bücherei Garstedt abgehalten, um dem Sozialraum das Angebot bekannt zu machen. |
| | Ein eigenes Beratungsbüro für das Familienzentrum ist zum 01.08.2017 in der Kirchenstraße 12 A geplant. |
| 2. Koordinationskraft | Mit dem Erlass des MSGWG werden Personalkosten für eine halbe Fachkraftstelle finanziert. Welche Aufgaben nimmt diese Koordinationskraft bei Ihnen wahr? |

| Aufbau eines Netzwerkes von Kooperationspartner um familienunterstützende Angebote im Familienzentrum | Koordination der Angebote in | Teilnahme an allen zur |
|--|---|--|
| anzubieten | Kooperation mit allen | Aufgabenerfüllung |
| | im Familienzentrum | notwendigen |
| Ja x Nein | beteiligten | Kooperationstreffen |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | MitarbeiterInnen und | |
| | Kooperationspartnern | |
| , . | | |
| · . | Ja x Nein 🗌 | Já x Nein □ |
| Öffentlichkeitsarbeit | Entwicklung, | Entwicklung und |
| | Koordination und | punktuell auch |
| | Begleitung von Formen | Durchführung von |
| | der Elternbeteiligung, | Kursangeboten |
| Ja x Nein □ | z. B. Elterncafés, Reflexion von | |
| ou x nem | Angeboten und ggf. | |
| | Planung | |
| | Ja x Nein | Ja x Nein |
| | | |
| Sicherstellung von Dokumentation und Präsentation der | Erledigung der | |
| Projekte im Familienzentrum | erforderlichen | |
| ja x Nein □ | Verwaltungs- und | |
| | Organisationsaufgaben für die Angebote im | |
| | Familienzentrum | |
| | , anniciazona am | |
| | Ja x Nein □ | |
| Weitere Aufgaben (bitte benennen): | Niedrigschwelliges Be | eratungsangebot |
| | bei Erziehungsfragen | |
| | belastenden Lebenss | |
| | | |
| Die Dienst- und Fachaufsicht für die Koordinationskraft liegen | Die Dienst- und | Die Koordination ist |
| bei der Leitung des Familienzentrums | Fachaufsicht für die | im Rahmen ihrer |
| Ja x Nein □ | Koordinationskraft | Tätigkeit vom |
| oa x Nein 🗀 | liegen beim Träger der | pädagogischen |
| | Einrichtung | Gruppendienst ausgenommen |
| | | ausgenommen |
| | Ja x Nein □ | Ja x Nein 🗌 |
| | | |
| 3. Handlungsfelder | Des Cales de MOONIO | |
| 그 한 1917년에 맞는 이번에 들고 바다 그런 그는 그리고 있었다. | Der Erlass des MSGWG s mindestens 3 der benann | |
| 그들은 사람들은 사람들이 되었다. | Handlungsfelder im Kon | |
| | Familienzentrums veranl | |
| | Handlungsfelder bediene | |
| | Maßnahmen? | |
| 그는 집을 위한다고 한 집에 없어 무리되었다. 그는 생각하다 | a) Gruppen- und Ki | |
| | b) Einzelangebote | und Beratung |
| | c) Sonstiges | |
| | Bitte benennen Sie die A | the state of the s |
| | der von Ihnen gewählten | Handlungsfelder |
| Stärkung der Elternkompetenz | Familiensprechstunde, C | Offene Spielgruppe |
| - | | 1 |
| - x- | | |
| Förderung einer bruchlosen Bildungsbiographie | Internationalar Cinalizata | Offens Spielemm |
| | Internationaler Singkreis | , Onene Spieigruppe |
| | | V |
| Stärkung des effektiven Übergangs von der Kita zur | | |
| Grundschule | Familiensprechstunde | |
| | | |

| Förderung von sozial besonders benacht | teiligten Kindern | Offene Spielgruppe und Internationaler Singkreis | |
|--|--------------------|--|--|
| | | | |
| Stärkung der Erziehungskompetenz durch Elternbildung | | geplante Vorträge in der KiTa Unter der Eiche für Eltern im Sozialraum | |
| Förderung der Integration | | Offene Spielgruppe, Internationaler Singkreis | |
| Vereinbarkeit von Familie und Beruf (z.B. | Ganztagahatrauung) | | |
| verembarkeit von i amme und beidi (2.b. | Ganziagsbetreuung) | Geplantes Angebot von | |
| | | Großelternpatenschaften | |
| Sonstiges | | Fastenbrechfest Juni 2016 in Christuskirche für geflüchtete Familien und Muslime und Christen in Norderstedt; in Kooperation mit | |
| 4. Ziele der Angebote/ Zielindikatoren | | Migrationsberatung und Christuskirche Beschreiben Sie bitte kurz, welche Ziele Sie für die Handlungsfelder gemäß Erlass | |
| | | erreichen wollen. Nennen Sie bitte die drei wichtigsten Indikatoren, anhand derer Sie den Erfolg Ihrer Ziele bewerten wollen. Bitte berücksichtigen Sie dabei, dass die Ziele messbar sind. Haben Sie das Ziel vollständig, teilweise oder gar nicht erreicht? | |
| Handlungsfeld/ Ziel | | | |
| Offene Spielgruppe (8-14 Eltern): -Förderung der Eltern-Kind Beziehung | 1.1 | Die Eltern beschäftigen sich mit ihrem Kind , nehmen verbindlich am Gruppenangebot teil | |
| -Austausch unter Eltern stärken -Selbstbildungsprozesse von | 1.2 | Die Eltern nutzen das Angebot, um Informationen zu erhalten und sich zu vernetzen. | |
| Kleinkindern | 1.3 | Die Kleinkinder entwickeln ihr Spielverhalten und erleben Zugehörigkeit . | |
| Handlungsfeld/ Ziel | | <u> </u> | |
| Internationaler Singkreis (10-14 Teilnehm.): | | Die TeilnehmerInnen entwickeln Gruppengefühl und erweitern ihre Kontaktmöglichkeit. | |
| -Erleben von Zusammengehörigkeit | 2.1 | 2.1 Menschen aus dem Sozialraum stärken durch das Singangebot ihr | |
| -Verbinden von Generationen und Nationalitäten | 4 | Gemeinschaftsgefühl. | |
| -Förderung von Lebensfreude | | Die Teilnehmer sind zwischen 18 Monaten und 80 Jahre alt, mit und ohne Migrationshintergrund. | |
| | 2.2 | , | |
| | 2.3 | Die Singenden erleben Freude und eine sinnvolle Freizeitbeschäftigung kennen. | |
| | | a t | |

| Handlungsfeld/ Ziel | | |
|--|--|--|
| Offene Familiensprechstunde: -niedrigschwellige Erstberatung zur Stärkung von Familien | Möglicher Anlaufpunkt für Familien und Menschen aus dem Sozialraum, um Unterstützung durch weiterführende Beratungsangebote zu erhalten | |
| -Prävention von beginnender Kindeswohlgefährdung -Hilfestellung in Lebenskrisen | 3.2 | Unterstützung der Eltern in ihrer Erziehungskompetenz und bei Versorgungsschwierigkeiten |
| | 3.3 | Angebot wurde bisher genutzt für BEM, Laktationsberatung, Unterstützung vom ASD, Umgang mit Einsamkeit |
| Konzept | | itte, den Prozess und das Verfahren zur nten Angebote im Rahmen Ihrer Ziele und |
| | Der Inhalt des Konzeptes wurde von einer Arbeitsgruppe erarbeitet, die sich aus KooperationspartnerInnen aus dem Sozialraum zusammensetzt: Geschäftsführung Diakonie West-/Südholstein, Leitung KiTa UdE, Frühförderung, Sozialwerk, Amt für Familie und Soziales Stadt Norderstedt, Grundschule Lütjenmoor, Sozialraumteam Garstedt, Frühe Hilfen, Migrationsberatungsstelle, Koordinatorin d. FamZ. Garstedt. Die Arbeitsgruppe wurde von einer Mediatorin geleitet. Die Offenen Gruppenangebote ergaben sich aus den Recherchen der Koordinatorin im Sozialraum und der anschließenden Reflektion der Arbeitsgruppe. Das Konzept wurde von der Koordinatorin D. Staade geschrieben. | |
| ielgruppen | | Bitte benennen Sie die Zielgruppen, die für Ihre Einrichtung im Fokus stehen |
| | . x | Junge schwangere Frauen und Eltern |
| Pla | x | Schwangere Frauen und Eltern mit Zugangshemmnissen zu Unterstützungsangeboten |
| | x | Familien mit Kindern bis zu 3 Jahren |
| | х | Familien mit Kindern bis zu 14 Jahren |
| | | |
| | x | Schwangere Frauen und Eltern mit Migrationserfahrungen |
| | x | |
| | | Migrationserfahrungen |
| | X | Migrationserfahrungen Alleinerziehende mit Kindern bis zu 3 Jahren |

| Kooperationspartner | | Bitte benennen Sie Ihre Kooperationspartner |
|---------------------|-----|--|
| | x | (weitere) Kindertageseinrichtungen |
| | х | Schule |
| | x | Frühförderstelle |
| | x | Familienhilfe |
| * | × | Tagespflege |
| | X | ASD |
| | | Jobcenter |
| | . 🗆 | Schuldnerberatung |
| | x | Familienbildungsstätte |
| 148 | | Vereine |
| | x | Seniorengruppen wie NeNo, psychol. Beratungsstelle im Sozialwerk, Emmausgemeinde, Pflegediakonie |
| | | |

Rechnerische Verwendung

| Ausgaben 2016 | Personalkosten | |
|---------------------------------------|---|-------------|
| bzw. 2017 | Falls es sich um einen Stellenanteil handelt, | 28.058,65 € |
| | beziffern Sie diesen bitte) | |
| . k | Sachkosten | 2.608,58 € |
| | z.B. Lehr- und Lernmittel | 542,27€ |
| i i i i i i i i i i i i i i i i i i i | Fortbildungskosten | 209,00€ |
| | Honorare | 3.735,86 € |
| | Geschäftsaufwand | 990,06€ |
| , # | Öffentlichkeitsarbeit | 471,12€ |
| | Mieten und Betriebskosten | 3.728,92 € |
| | Gemeinkosten | 1.950,11 € |
| | Sonstige Kosten (bitte benennen) | € |
| | | € |
| | 42.294,57€ | |
| Einnahmen 2016 | Teilnehmer/innenbeiträge | € |
| ozw. 2017 | Drittmittel | € |
| | Spenden | € |
| × | Zuwendung des Kreises | € |
| | Davon Mittel des Erlasses des MSGWG | |
| | Zuwendung der Gemeinde | 45.500,00€ |
| , | Andere Zuwendungen | € |
| | Summe Sonstige Einnahmen | € |
| | 45.500,00€ | |

| Hamburg. | 28.02.2017 | |
|----------|------------|--|
| , 5. | | |

Stempel, Unterschrift

Ort, Datum

Diakonie 📅 Diakonisches Werk Hamburg-West/Südholstein

Kieler Str. 103 • 22769 Hamburg Tel. 0 40 / 58 95 01 00 info@diakonie-hhsh.de