

**Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben an die Träger von
Frauenberatungsstellen**

Jährlicher Erhebungsbogen

Berichtszeitraum: 01.01.-31.12. _____

Anmerkung:

Bitte beziehen Sie sämtliche Fragen ausschließlich auf die Förderung „Allgemeine Frauenberatungsstellen“. Personen oder Tätigkeiten, die aus anderen Förderprogrammen finanziert werden (z.B. Notrufe) sind nicht Gegenstand der Erhebung.

Grundlegende Informationen

1. Bitte tragen Sie in die nachfolgenden Zeilen die jeweiligen Informationen zu Ihrer Beratungsstelle ein.

Genaue Bezeichnung der Einrichtung _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____

Ort _____

Ansprechpartnerin für das MFJFG _____

Tel.-Nr. _____ / _____

Fax.-Nr. _____ / _____

E-Mail: _____

Internet-Adresse: <http://> _____

Jährlicher Erhebungsbogen
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
an die Träger von Frauenberatungsstellen

2. Bitte tragen Sie in die nachfolgenden Zeilen die jeweiligen Informationen über den Träger Ihrer Beratungsstelle ein.

Genaue Bezeichnung des Trägers _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____

Ort _____

Ansprechpartnerin für das MFJFG _____

Tel.-Nr. _____ / _____

Fax.-Nr. _____ / _____

E-Mail: _____

Internet-Adresse: http://_____

3. Bitte geben Sie die Zugehörigkeit Ihrer Beratungsstelle bzw. Ihres Träger zu dem nachfolgenden Spitzenverband bzw. zu der nachfolgenden Landesarbeitsgemeinschaft an (Mehrachennungen möglich).

- ₁ LAG Frauenberatungsstellen
 ₂ Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband

4. Wie groß sind die Räume Ihrer Beratungsstelle insgesamt? (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Insgesamt _____ m²

5. Über wie viele Räume für Beratung verfügt Ihre Beratungsstelle? (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Insgesamt _____ Beratungsräume

Jährlicher Erhebungsbogen
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
an die Träger von Frauenberatungsstellen

6. Hat Ihre Beratungsstelle im Berichtszeitraum regelmäßig ein niedrigschwelliges Kontaktangebot angeboten (z.B. Frauencafe etc.)?

₁ ja ₂ nein

Fragen zur Erreichbarkeit der Beratungsstelle

7. Wie viele Stunden pro Woche ist Ihre Beratungsstelle durchschnittlich geöffnet?

Durchschnittlich _____ Stunden / Woche

8. An wie vielen Tagen pro Woche ist Ihre Beratungsstelle durchschnittlich geöffnet?

Durchschnittlich _____ Tage / Woche

Fragen zu den in den Beratungsstellen beschäftigten Personen

9. Wie viele Vollzeitäquivalente wurden in Ihrer Beratungsstelle im Berichtszeitraum direkt landesgefördert?

Insgesamt _____ Vollzeitäquivalente

Jährlicher Erhebungsbogen
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
an die Träger von Frauenberatungsstellen

10. Bitte tragen Sie in die nachfolgende Tabelle die jeweiligen Informationen über die fest angestellten Beschäftigten sowie über die ABM- bzw. ASS-Kräfte und die Praktikantinnen Ihrer Beratungsstelle ein.

Nr.	Anzahl der besch. Monate	Durchschnittlicher Teilzeit-Faktor in %	Ausbildung	ABM-/ASS-Kraft / Praktikantin
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

11. Wie viele ehrenamtliche Frauen waren im Berichtszeitraum in Ihrer Einrichtung tätig?

Insgesamt _____ Honorarkräfte

Jährlicher Erhebungsbogen
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
an die Träger von Frauenberatungsstellen

Fragen zur Fort- und Weiterbildung der in den Beratungsstellen tätigen Personen

- 12. Wie viele Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen haben die fest angestellten Beschäftigten sowie die ABM- bzw. ASS-Kräfte, die Praktikantinnen sowie die Honorarkräfte Ihrer Beratungsstelle im Berichtszeitraum insgesamt besucht?**

Insgesamt _____ Veranstaltungen

- 13. Wie viele externe und kollegiale Supervisionsstunden wurden für Ihre Beratungsstelle im Berichtszeitraum durchgeführt?**

Insgesamt _____ Supervisionsstunden

Bitte schätzen Sie ab, wer im Berichtszeitraum die Kosten für die Fort- und Weiterbildung

- 14. (einschließlich Supervision) getragen hat.**

Eigenfinanzierung durch Beschäftigte _____ %

Finanzierung durch Träger _____ %

Sonstige Quelle _____ %

Gesamt 100 %

Jährlicher Erhebungsbogen
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
an die Träger von Frauenberatungsstellen

Fragen zu den Leistungen der Beratungsstellen

15. Bitte schätzen Sie ab, wie sich die Gesamtarbeitszeit aller Beschäftigten Ihrer Beratungsstelle auf die nachfolgend genannten inhaltlichen Schwerpunkte im Berichtszeitraum aufgeteilt hat.

Kontaktaufnahme mit Frauen (z.B. Offene Sprechstunden, Offene Treffs.) _____ %

Beraterische, therapeutische und begleitende Tätigkeit (z.B. Problemzentrierte Einzelberatung, Problemzentrierte Gruppenarbeit, Verfahrensbegleitung) _____ %

Organisation und Begleitung von Selbsthilfegruppen _____ %

Organisation und Durchführung von Veranstaltungen (z.B. Bildungsveranstaltungen, kulturelle bzw. politische Veranstaltungen) _____ %

Öffentlichkeitsarbeit- und Präventionsarbeit, Vernetzung _____ %

Verwaltungstätigkeiten, administrative Aufgaben _____ %

Qualitätsentwicklung (z.B. Supervision, eigene Fort- und Weiterbildung, Konzeptentwicklung) _____ %

Gesamt 100 %

Jährlicher Erhebungsbogen
 Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
 an die Träger von Frauenberatungsstellen

16. Bitte geben Sie nachfolgend die jeweiligen Informationen zu den von Ihnen organisierten und durchgeführten Maßnahmen an.

Themen	Anzahl der organisierten und/ oder begleiteten Selbsthilfegruppen	Anzahl der organisierten und/ oder durchgeführten Veranstaltungen	Anzahl der psychosozialen und psychotherapeutischen Gruppen
Trennung/Scheidung/ Beziehungsprobleme	_____	_____	_____
Kinder-/Erziehungsfragen	_____	_____	_____
Rechtsfragen (z.B. Familien- und Arbeitsrecht)	_____	_____	_____
Migration/interkulturelle Begegnung	_____	_____	_____
Politische Bildung	_____	_____	_____
Gesundheit	_____	_____	_____
Sexualität/sexuelle Identität	_____	_____	_____
Sucht	_____	_____	_____
Gewalt (physische, psychische und sexualisierte Gewalt)	_____	_____	_____
Ängste	_____	_____	_____
Alter/Tod/Trauer	_____	_____	_____
Kultur	_____	_____	_____
Selbstbehauptung/ Selbstverteidigung	_____	_____	_____
Symptom- bzw. themenübergreifende Maßnahme	_____	_____	_____
Sonstiges	_____	_____	_____

Jährlicher Erhebungsbogen
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
an die Träger von Frauenberatungsstellen

17. Bitte geben Sie eine Selbsteinschätzung über die Schwerpunkte Ihrer Beratungsstelle ab.

- ₁ Frauen-Zentrum
- ₂ Frauen-Beratungs-Einrichtung
- ₃ Frauen-Therapie-Einrichtung

Fragen zur Finanzierung der Beratungsstelle

18. Bitte geben Sie die gesamten im Berichtszeitraum angefallenen Personal- und Sachkosten Ihrer Allgemeinen Frauenberatungsstelle an.

_____ EUR

19. Bitte geben Sie an, wie hoch die Förderung im Berichtszeitraum insgesamt war, die Sie vom Land Nordrhein-Westfalen im Rahmen der Förderung „Allgemeine Frauenberatungsstellen“ erhalten haben.

_____ EUR

Fragen zu den durchgeführten Einzelberatungen

20. Bitte geben Sie nachfolgend die jeweiligen Informationen über die von Ihnen im Berichtszeitraum durchgeführten Beratungen im Rahmen Ihrer beraterischen und therapeutischen Tätigkeit an.

Gesamtzahl der Einzelberatungen _____

mit einer Dauer von bis zu 60 min _____

mit einer Dauer von 60 min und mehr _____

Jährlicher Erhebungsbogen
 Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
 an die Träger von Frauenberatungsstellen

Fragen zu den beratenen Personen (nur Einzelberatung)

21. Anzahl der im Berichtszeitraum insgesamt beratenen Frauen

Frauen

22. Alter

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="text"/> unter 18 Jahre | <input type="text"/> 51-60 Jahre |
| <input type="text"/> 18-30 Jahre | <input type="text"/> über 60 Jahre |
| <input type="text"/> 31-40 Jahre | <input type="text"/> keine Angaben/unbekannt |
| <input type="text"/> 41-50 Jahre | |

23. Staatsangehörigkeit

deutsch andere Staatsangehörigkeit keine Angabe/unbekannt

24. Familienstand

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="text"/> ledig | <input type="text"/> geschieden |
| <input type="text"/> verheiratet | <input type="text"/> keine Angabe / unbekannt |
| <input type="text"/> verwitwet | |

25. Lebensform

- | | |
|--|--|
| <input type="text"/> alleinlebend/Ein-Personen-Haushalt | <input type="text"/> nicht in Partnerschaft/Partnerinnenschaft lebend mit Kind/ern |
| <input type="text"/> in Partnerschaft /Partnerinnenschaft lebend | <input type="text"/> in der Familie lebend |
| <input type="text"/> in Partnerschaft/Partnerinnenschaft lebend mit Kind/ern | <input type="text"/> sonstige Lebensform |
| | <input type="text"/> keine Angabe/unbekannt |

Jährlicher Erhebungsbogen
 Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben
 an die Träger von Frauenberatungsstellen

26. Tätigkeit

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> vollzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Umschulung |
| <input type="checkbox"/> teilzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> Rentnerin |
| <input type="checkbox"/> zeitweise erwerbstätig | <input type="checkbox"/> Hausfrau |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub |
| | <input type="checkbox"/> sonstiges/unbekannt |

27. Problemfelder (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beziehungsprobleme | <input type="checkbox"/> rechtliche Probleme/Verfahrensbegleitung |
| <input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung | <input type="checkbox"/> Sexualität/sexuelle Identität |
| <input type="checkbox"/> berufliche Probleme | <input type="checkbox"/> Gewalt (physische, psychische und sexualisierte Gewalt) |
| <input type="checkbox"/> Migrationsproblematik | <input type="checkbox"/> Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> Soziale Isolation/Kontaktschwierigkeiten | <input type="checkbox"/> Sucht |
| <input type="checkbox"/> Selbstwert | <input type="checkbox"/> Psychische und/oder psychosomatische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Sozialberatung/existentielle Sicherung | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Erziehungsfragen | |

Informationen über die im Berichtszeitraum abgeschlossenen Beratungsfälle

28. Anzahl der Frauen, deren Beratung im Berichtszeitraum abgeschlossen wurde

Frauen

29. Grund für Beendigung der Beratung (Mehrfachnennungen möglich)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung wurde einvernehmlich beendet |
| <input type="checkbox"/> Beratung wurde nicht einvernehmlich beendet |
| <input type="checkbox"/> Weiterleitung |