

**Erfahrungsbericht
der Schwangerschaftskonfliktberatungsstellen sowie
der als Beraterinnen oder Berater staatlich anerkannten Ärztinnen und Ärzte
des Jahres.....**

gem. § 10 Abs. 1 Schwangerschaftskonfliktgesetz

1. Bezeichnung der Einrichtung:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Fax:

Öffnungszeiten:

2. Der Beratungstätigkeit zugrundeliegende Maßstäbe:

3. Bei der Beratungstätigkeit gesammelte Erfahrungen:

4. Personelle Besetzung der Beratungsstelle (am 31.12. des Kalenderjahres)

In der Stelle beschäftigte Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen (bei Mehrfachausbildung jeweils nur eine Berufsangabe)

Berufsart	Anzahl der festangestellten				Honorarkräfte	
		Vollzeit- kräfte	Teilzeit- kräfte	Wochen- stunden ¹	Anzahl	Honorarstd. im Jahr
Dipl.-Psychologen/Dipl.- Psychologinnen						
Ärzte/Ärztinnen für Frau- enheilkunde						
Ärzte/Ärztinnen anderer Fachrichtungen						
Dipl.-Pädagogen/Dipl.- Pädagoginnen						
Dipl. Sozialarbeiter/Dipl.- Sozialarbeiterinnen						
Dipl.- Sozialpädagogen/Dipl.- Sozialpädagoginnen						
Dipl.-Heilpädagogin/Dipl.- Heilpädagoginnen						
Juristen/Juristinnen						
Theologen/Theologinnen						
Fachkräfte mit spezifischer Eheberatersausbildung oh- ne einen der vorgenannten Grundberufe						
Sonstige Fachkräfte						
Jahrespraktikan- ten/Jahresprakti- kantinnen						
Eheberater/in in der Aus- bildung						
Kräfte im Sekretariatsbe- reich						

¹ Angabe der addierten Wochenstunden der **Teilzeit**kräfte mit zwei Stellen hinter dem Komma (z.B. zwei Kräfte mit je 19,25

5. Zahl der abgeschlossenen Beratungsfälle, Beratungsgespräche und Kontakte

5.1.	Gesamtzahl der Beratungsfälle ²	<input type="text"/>
5.2	Anzahl der abgeschlossenen Beratungsfälle	<input type="text"/>
5.3	Anzahl der geführten Beratungsgespräche	<input type="text"/>
5.4	Fallbezogene Zusammenarbeit bei abgeschlossenen Fällen mit anderen Institutionen/Personen (Kontakte unabhängig von der Häufigkeit pro Fall)	
	(Fach-)Ärzte/(Fach-)Ärztinnen/Kliniken	<input type="text"/>
	Psychologen/Psychologinnen	<input type="text"/>
	Sozialarbeiter/Sozialarbeiterinnen	<input type="text"/>
	Sozialpädagogen/Sozialpädagoginnen	<input type="text"/>
	Rechtsanwälte/Rechtsanwältinnen	<input type="text"/>
	Erzeuger/Angehörige	<input type="text"/>
	Kindertageseinrichtungen	<input type="text"/>
	Schuldnerberatungsstellen	<input type="text"/>
	andere Beratungsstellen	<input type="text"/>
	Jugendämter/einschließlich Allgemeiner Sozialer Dienst	<input type="text"/>
	Gesundheitsämter	<input type="text"/>
	Sozialämter	<input type="text"/>
	Arbeitsämter	<input type="text"/>
	Ausländerämter	<input type="text"/>
	Wohnungsämter	<input type="text"/>
	Bundesstiftung „Mutter und Kind“	<input type="text"/>
	Öffentliche und private Hilfsfonds	<input type="text"/>
	Soziale Dienste der freien Verbände	<input type="text"/>
	Frauenhäuser	<input type="text"/>
	Seelsorge/Telefonseelsorge	<input type="text"/>
	Arbeitgeber/Dienstherr	<input type="text"/>
	Sonstige	<input type="text"/>

² Fall = Einzelperson

- 6. Sonstiges** (z.B. Mitteilungen über absolvierte Fortbildungen, Supervisionen, Zusammenarbeit mit hilfegewährenden öffentlichen und privaten Stellen, Beratungsangebote nach § 2 SchKG)