**Dokumentationsbogen**

**zur Erfassung und Abrechnung von Beratungsleistungen im Rahmen des Förderansatzes „Stärkung der Beratung von Trans und Inter in Rheinland-Pfalz“**

Organisation: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Förderzeitraum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beratende Person (kann auch unter Synonym erfolgen): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beratung zu: Wählen Sie ein Element aus.

Wohnort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kontakt über (Webseite, Empfehlung, Flyer o.ä.): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Alter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wenn der Rat für eine andere als für die anfragende Person eingeholt wird: In welcher Beziehung steht die ratsuchende Person zu der anderen? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beratungsthemen/-fragestellungen (Mehrfachnennungen möglich):

Medizinische Fragen

Rechtliche Fragen

Coming Out-Beratung

Psychosoziale Problematiken

Diskriminierungserfahrungen

Beratung im Zusammenhang mit Transidentität des Kindes

Beratung im Zusammenhang mit Intergeschlechtlichkeit des Kindes

Allgemeine Informationen zu Trans\*

Allgemeine Informationen zu Inter\*

Andere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kontakte mit ratsuchender Person in Minuten:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Persönliches  Gespräch | Beratung per E-Mail oder Telefon | Begleitung | Vermittlung zu  (Organisation oder Art der Anlaufstelle) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beratende Person oder Organisation