

Dokumentationsbogen Gruppenberatung

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

Förderzeitraum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beratende Person: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Organisation: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beratungstermin (KW): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beratungsdauer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Angaben zur Beratungssituation (Selbsthilfegruppe o.Ä.):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Angaben zu teilnehmenden Personen (Region, Alter, Beratungsthema/ -fragestellung):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mögliche 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 (bitte benennen): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift der beratenden Person: _____