**Konzeption**

**der Schwangerschaftsberatungsstelle**

**der Schwangerschafts- und Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle**

**zur Vorlage**

mit dem Antrag zum Auswahlverfahren

mit dem Antrag auf Förderung (bei nicht anerkannten Beratungsstellen)

mit dem Antrag auf Anerkennung als Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle

**Stand der Konzeption** (Datum der letzten Überprüfung)

*(Zu jedem Auswahlverfahren sowie zu jeder turnusmäßigen Überprüfung im Rahmen des Anerken-nungsverfahrens ist eine aktuelle Konzeption einzureichen. Nicht als Konfliktberatungsstelle anerkannte Schwangerschaftsberatungsstellen reichen jährlich eine aktuelle Konzeption mit dem Förderantrag ein.)*

**Name und Anschrift des Trägers der Beratungsstelle**

**Name und Anschrift der Beratungsstelle**

1. **Darstellung des Trägers**

*(mit Angaben über Zeitpunkt der Gründung, geografische Eingrenzung des Wirkungskreises, Zeitpunkt der Eröffnung der Schwangerschaftsberatungsstelle bzw. der Schwangerschaftskonflikt-beratungsstelle)*

1. **Leitbild des Trägers**

*(mit Angaben über Selbstverständnis des Trägers, Werte und Normen, ggf. Selbstverpflichtungen)*

1. **Beratungsstelle**

*(mit Angaben über Standort / Lagebeschreibung, räumliche und sächliche Ausstattung, personelle Ressourcen, Öffnungszeiten / Erreichbarkeit, weitere Beratungsangebote neben der SB / SKB am selben Standort, Arbeitsgrundlagen für SB / SKB (Gesetze, Verordnungen, Richtlinien, Beschlüsse, etc.))*

1. **Inhalte der Beratungen**

*(jeweils mit Angaben über Ziele der Beratungen, Zielgruppen, Methoden, Standards, Besonderheiten)*

**4.1 allgemeine Schwangerschaftsberatung nach § 2 SchKG**

*(ggf. mit Angaben zu Präventionsangeboten und Nachbetreuung nach Geburt eines Kindes und Stiftungsberatungen)*

**4.2 Aufklärung und Beratung in besonderen Fällen nach § 2a SchKG**

**4.3 Schwangerschaftskonfliktberatungen nach §§ 5 – 7 SchKG**

*(entbehrlich bei Beratungsstellen ohne staatliche Anerkennung als Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle; ansonsten mit Angaben zur Vertraulichkeit des Gesprächs, ggf. Anonymität, Ergebnisoffenheit, Ausstellung der Beratungsbescheinigung, eventuelle Nachbetreuung nach Schwangerschaftsabbruch, Vorliegen einer staatlichen Anerkennung als Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle)*

**4.4 Beratungen zur vertraulichen Geburt nach §§ 25 ff. SchKG**

1. **Gremien- und Netzwerkarbeit**

*(mit Nennung der Netzwerkpartner, Gremien, Angaben zur Zusammenarbeit mit weiteren Einrichtungen, gemeinsame Ziel- und Aufgabenstellung, Turnusse der Sitzungen bzw. Austausche)*

1. **Öffentlichkeitsarbeit**

*(mit Angaben zu genutzten Mitteln, Kanälen, Medien, etc.)*

1. **Qualitätssicherung**

*(mit Angaben zu Qualitätssicherungsmaßnahmen, Fortbildung, Supervision, etc.)*

1. **Ergänzende Angaben**