|  |  |
| --- | --- |
| Landesamt für Gesundheit und Soziales  Mecklenburg-Vorpommern  Abteilung 2 - Förderangelegenheiten |  |

**Formular:  
Änderungsmeldung zur Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle im Rahmen der Anerkennung**

Träger der Beratungsstelle:

Ort der Beratungsstelle:

Aktenzeichen: LAGuS-MV-6-S11A-     /

***Hinweis:***  *Im Anerkennungsverfahren sind von den anerkannten Schwangerschaftskonfliktberatungsstellen folgende Personalveränderungen mitzuteilen und eine Änderung der Anerkennung zu beantragen:*

* *Beratungsfachkräfte scheiden aus und/oder*
* *Beratungsfachkräfte werden neu eingestellt*
* *bereits beschäftigte Beratungsfachkräfte, die bisher keine Konfliktberatung durchgeführt haben, sollen fortan Konfliktberatungen durchführen*

1. **Personalveränderung bei den Beratungsfachkräften***(Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen!)*

Ausscheiden einer Beratungsfachkraft:

Name:

Datum (ab):      

Die Nachbesetzung der Stelle ist beabsichtigt. Sobald ein/e geeignete/r Bewerber/in   
 gefunden ist, erfolgt eine weitere Meldung an das LAGuS.

Neueinstellung einer Beratungsfachkraft

Name:

Datum (ab):

**Grundqualifikation:**

Die Ausbildungs- bzw. Grundqualifikationsnachweise der   
 Bewerberin/des Bewerbers sind in der Anlage beigefügt.

Die Bewerberin/ der Bewerber verfügt über:

einen Abschluss als Diplompsychologe/Diplompsychologin

einen Abschluss als Arzt/Ärztin

einen Abschluss als Sozialarbeiter/ Sozialarbeiterin, Sozialpädagoge/  
 Sozialpädagogin mit staatlicher Anerkennung

eine Ausbildung oder Qualifikation, die mit dem Sozialarbeiter/   
 der Sozialarbeiterin, dem Sozialpädagogen/der Sozialpädagogin mit  
 staatlicher Anerkennung vergleichbar sein könnte. Diesbezüglich wird um   
 entsprechende Überprüfung und Abstimmung hinsichtlich der Eignung   
 gebeten.

**Zusatzqualifikation Schwangerschaftskonfliktberatung:**

Die Bewerberin/ der Bewerber verfügt über eine Zusatzqualifikation   
 zur Konfliktberatung.

Der Nachweis zur Zusatzqualifikation ist beigefügt.

Die Bewerberin/ der Bewerber verfügt bisher über keine Zusatzqualifikation   
 zur Konfliktberatung und soll vorerst keine Konfliktberatung durchführen.

Die Zusatzqualifikation zur Konfliktberatung wird angestrebt. Nach   
 Abschluss des Grundmoduls steht eine erfahrene   
 Beratungsfachkraft als Mentorin/Mentor zur Verfügung.

Das Grundmodul der Zusatzqualifikation Schwangerschaftskonfliktberatung   
 mit den inhaltlichen und rechtlichen Grundlagen der Schwangerschafts-   
 konfliktberatung ist bereits abgeschlossen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Der Nachweis ist beigefügt. |
|  | Die erfahrene Beratungsfachkraft       steht als zur Verfügung. |

Die detaillierten Angaben zur Beratungsfachkraft sind beigefügt.

Die Erklärung zur gesetzeskonformen Beratung ist beigefügt.

***Hinweis:*** *Wenn die Beratungsstelle als Schwangerschaftskonfliktberatingsstelle anerkannt ist, werden die Ausbildungs- und Qualifikationsnachweise im Rahmen der Anerkennung geprüft und in der Anerkennungsakte abgelegt.   
Im Rahmen der Förderung erfolgt dann hinsichtlich des Fachkräftegebotes keine zusätzliche Überprüfung.*

1. **Räumliche Veränderungen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Es werden folgende räumliche Veränderungen innerhalb der bestehenden Beratungsstelle vorgenommen, ohne dass sich die Anschrift der Beratungsstelle ändert: |

Die Beratungsstelle zieht zum Datum       um.

Der Umzug betrifft den **Hauptsitz** der Beratungsstelle. Die neue Anschrift lautet:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung: |  |
| Straße, Nr.: |  |
| Postleitzahl, Ort: |  |

Der Umzug betrifft (auch) die **Außenstelle**. Die neue Anschrift lautet:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung: |  |
| Straße, Nr.: |  |
| Postleitzahl, Ort: |  |

Telefonnummer der neuen Beratungsstelle:

Unter der neuen Anschrift soll die Beratung ab dem       erfolgen.

Der Mietvertrag zu den neuen Räumlichkeiten ist beigefügt.   
  
 Die Beratungsstelle ist im Rollstuhl oder mit Kinderwagen zugänglich.

Folgende Räumlichkeiten werden in der neuen Beratungsstelle vorgehalten:

Beratungsräume, Anzahl:

separater Warteraum

separater Verwaltungsraum

kombinierter Warteraum mit Verwaltungsbereich

WC-Räume

WC für Personal und Klienten

das WC ist behindertengerecht

Beratungsatmosphäre und Sichtschutz in den Beratungsräumen sind   
 gewährleistet.

Sonstige Räume:

Bemerkungen:

Terminvorschläge für eine örtliche Prüfung:      

1. **Änderung der Öffnungszeiten**

Die Öffnungszeiten werden geändert ab:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wochentage | Öffnungszeiten alt | Öffnungszeiten neu |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag |  |  |
| Freitag |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eine individuelle Vereinbarung von Terminen außerhalb der Sprechzeiten ist in Einzelfällen möglich. |  |  |
| Ja | Nein |

1. **Änderungen zur Zeichnungsbefugnis beim Träger der Beratungsstelle**

Es gibt Änderungen hinsichtlich der rechtsverbindlichen Zeichnungsbefugnis des Trägers.

Das Trägerblatt wurde diesbezüglich aktualisiert und ist als Anlage beigefügt.

Bemerkungen:

Datum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Name/n in Druckbuchstaben) |  | (rechtsverbindliche Unterschrift) |