

Queerer Erstberatungskoffer - Leistungsangebote

Guten Tag,

schön, dass Sie sich die Zeit zum Ausfüllen dieses Informationsblattes nehmen. Die nachfolgenden Fragen dienen dazu, die queersensible Ausrichtung Ihres Trägerangebotes genauer zu benennen. Auf dieser Grundlage möchten wir die entsprechenden Informationen auf unserer Website „Queerer Erstberatungskoffer HzE“ insbesondere für Fachkräfte der HzE zu Verfügung stellen. Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen

für Brandenburg an: fachstelle@andersartig.info

für Berlin an: kjh@queerformat.de

Vielen Dank!

Kontaktinformationen

| Träger- / Projektinformationen | |
|----------------------------------|--|
| Trägername / Einrichtungname: | |
| Anschrift: | <input type="checkbox"/> Bitte anonymisieren (bei Bedarf bitte ankreuzen) |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |
| Webseite | |
| Ansprechperson: | |
| Sprechzeiten: | |
| Sonstiges: | |

| Leistungsangebot | | |
|--|--------------------|--------------------------------|
| Welche zielgruppenspezifischen Angebote (für LSBT*I*Q Kinder und Jugendliche) halten Sie vor? Bitte beschreiben Sie kurz das Angebot. | | |
| | Das bieten wir an: | Das planen wir perspektivisch: |
| Stationäre Angebote (HzE) | | |

| | Das bieten wir an: | Das planen wir perspektivisch: |
|---|--------------------|--------------------------------|
| Teilstationäre Angebote (HzE) | | |
| Ambulante Angebote (HzE) | | |
| Gesetzliche Betreuung | | |
| Beratung für queere Jugendliche | | |
| Beratung für Fachkräfte | | |
| Beratung für Eltern, soziales Umfeld, Familienberatung | | |
| Unterstützungsangebote für schulische und/oder berufliche Entwicklung | | |
| Begleiteter Umgang | | |
| Gruppenangebote im Rahmen der HzE | | |
| Notfallnummern, Krisentelefon | | |
| Gesundheitliche Angebote im Rahmen der HzE | | |
| Beschwerde- und Schutzkonzept bei Diskriminierung | | |
| Queersensibles Kinderschutzkonzept | | |
| Rechtsberatung (z.B. Unterstützung bei TSG-Verfahren) | | |
| Vernetzung mit Kontaktperson Gender & Diversity an Schulen | | |
| Sonstiges: | | |

Vertiefende Fragen zum zielgruppenspezifischen Leistungsangebot des Trägers

Bitte beschreiben Sie kurz das Angebot und/oder eine queersensible Infrastruktur z.B. queer und/oder diversitätsensibel fortgebildete Mitarbeiter*innen/Teams, gendergerechte Toiletten, Umkleidesituation, geschlechtersensible Unterbringung...

Weitere queersensible Vernetzungen des Trägers

Mit welchen queersensiblen Stellen/ Institutionen arbeitet der Träger zusammen?

Angebote die Schnittstellen von LSBT*I*Q mit anderen Diskriminierungsformen?

z.B. Rassismus, Behindertenfeindlichkeit und/ oder Trans*feindlichkeit etc. Welche Begleitung, internen Beschwerdemöglichkeiten und Umgangsweisen bietet der Träger an?

Informationen zur Barrierereduziertheit / Barrierefreiheit

z.B.: Wie sind Ihre Räume erreichbar? Können rollstuhlmobiler Menschen die Räume (auch WC) nutzen? Gibt es Angebote in leichter Sprache oder Gebärdensprache? Welche Sprachen werden gesprochen? Sind Ihre Angebote mit Kosten verbunden, die die Kinder und Jugendlichen selbst tragen müssen? Etc.

Vielen Dank für Ihre Informationen!