

Anmeldung bei Refugio München in Landshut (Datum: \_\_\_\_\_)

Für Einzeltherapie

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ d  m  w

Geb.: \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_ In Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsstatus:  Gestattung (Anhörung beim BAMF:  Nein  Ja  Im Klageverfahren seit: \_\_\_\_\_)  
 Duldung  Aufenthaltserlaubnis: § \_\_\_\_\_

Dolmetscher\*in nötig?  Nein  Ja, für: \_\_\_\_\_ Krankenversichert durch  Krankenschein (§1 AsylbLG)  Jobcenter  
 Sozialamt (§2 AsylbLG)  Arbeit  
 Jugendhilfe  gar nicht

Angemeldet von:

Name: \_\_\_\_\_ Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Wer soll über Ergebnis der Anmeldung informiert werden? Angemeldete\*r  Anmelder\*in

Wurde der Angemeldete über den Service von Refugio München und über die Anmeldung informiert? ja  nein

Anlass der Anmeldung aus Sicht der Angemeldeten; Wie beschreiben die Angemeldeten ihre Probleme?

Anlass der Anmeldung aus Sicht der Anmelder\*innen; Wie werden die Probleme für Sie sichtbar?

Traumabezogene Vorgeschichte; Gab es traumatische Erlebnisse und/oder Foltererfahrungen in der Vergangenheit?

Ist bereits eine Diagnose gestellt worden? Welche und von wem? (Bitte Arztbriefe mitschicken, wenn möglich!)

Besonderheiten (z.B. Gesetzliche Betreuung, Rollstuhlfahrer\*in...):

### **Hinweise zur Anmeldung:**

1. Bitte geben Sie bei Anlass der Anmeldung nicht nur ein Schlagwort an (z.B. Schlafstörung), sondern beschreiben Sie möglichst, wie genau sich die Probleme bei dem/der Angemeldeten äußern, bzw. wie der/die Angemeldete ihre/seine Probleme beschreibt (z.B. Träumt von..., wacht nachts häufig auf weil..., kann nicht einschlafen wegen ...).
2. Menschen mit starkem Suchtverhalten und schwerer psychiatrischer Symptomatik können wir ambulant nicht behandeln.
3. Menschen, die eine Krankenkassenkarte haben und Deutsch oder Englisch sprechen, wird empfohlen, sich eine/einen ambulante/n Psychotherapeuten/Psychotherapeutin zu suchen (Psychotherapievermittlung der Kassenärztlichen Vereinigung: 0921/78776540410).
4. Wir empfehlen eine psychiatrisch-medikamentöse Abklärung. In manchen Situationen ist eine psychiatrisch-medikamentöse Einstellung Voraussetzung für psychotherapeutische Behandlung, bzw. parallel zur Psychotherapie zu empfehlen.
5. Bitte melden Sie nur Menschen an, die selbst motiviert sind, eine Psychotherapie zu machen bzw. die Hilfe in Form von regelmäßigen Gesprächen annehmen wollen und können. Bitte fragen Sie die betreffende Person, ob sie/er bei Refugio München angemeldet werden möchte.
6. Sollten bereits Atteste vorliegen, diese bitte der Anmeldung beilegen (mit Einverständnis der Klientin/des Klienten).
7. Wir geben innerhalb von zwei Wochen nach der Anmeldung per Brief Bescheid, ob der/die Angemeldete einen Termin für ein Erstgespräch bekommt oder nicht. Da die Anmeldezahlen erfahrungsgemäß unsere Kapazitäten übersteigen, können wir leider nicht allen Angemeldeten einen Termin zum Erstgespräch, bzw. einen Therapieplatz anbieten.