

**Anmeldung für Erwachsene (ab 18 J) bei Refugio München (Datum: \_\_\_\_\_)**

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

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

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

Familienmitglieder (Wer? Wo?) \_\_\_\_\_

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/Analog (§2 AsylbLG)  Arbeit  Jugendhilfe  gar nicht

Hat/hatte Angemeldete\*r Kontakt zu (wenn ja, bitte Name bzw. Einrichtung eintragen):

Psychiater\*in: \_\_\_\_\_ Psychiatrische Klinik: \_\_\_\_\_ Psychotherapeut\*in: \_\_\_\_\_

Hausarzt\*in: \_\_\_\_\_ Rechtsanwalt\*in: \_\_\_\_\_ Beratungsstelle: \_\_\_\_\_

Angemeldet von:

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

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

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

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: Welche traumatischen Erlebnisse und/oder Foltererfahrungen aus der Vergangenheit sind bekannt?

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. Wir geben innerhalb eines Monats nach der Anmeldung per Brief Bescheid, ob der/die Angemeldete einen Platz auf der Warteliste für ein Erstgespräch bekommen hat (Wartezeit maximal 6 Monate) oder nicht. Da die Anmeldezahlen erfahrungsgemäß unsere Kapazitäten übersteigen, können wir leider nicht allen Angemeldeten einen Termin zum Erstgespräch, bzw. einen Therapieplatz anbieten.

### Hinweis

Aufgrund der Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie über die Datenverarbeitung und Ihre diesbezüglichen Rechte, die Sie unter [www.refugio-muenchen.de/datenschutz](http://www.refugio-muenchen.de/datenschutz) finden.