Anmeldung zur Gruppentherapie für afghanische Frauen (einfache Sprache)

REFUGIO MÜNCHEN

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Nationalität: _____

Gender: ☐ Mann ☐ Frau ☐ Divers

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

Ich wohne im:
- ☐ Ankerzentrum (EAE)
- ☐ Gemeinschafts-Unterkunft (GU)
- ☐ Jugendhilfe
- ☐ Privat
- ☐ Sonstiges: _____

Ich bin in Deutschland seit: _____

Meine Familien-Mitglieder sind: _____

_____

In Deutschland wohnen diese Familien-Mitglieder:

_____

_____

Mein Ausweis ist:
- ☐ Gestattung
- ☐ Duldung
- ☐ Aufenthaltstitel/Plastikkarte
- ☐ Sonstiges: _____

Ich habe eine Klage im Asylverfahren gemacht

☐ Nein ☐ Ja, an diesem Datum: _____

Ich habe einen AMM-VO Bescheid (vgl. Dublin):
- ☐ Nein
- ☐ Ja, mit dieser Überstellungsfrist:

_____

Mein Anwalt ist: _____

Ich habe diese seelischen/ psychischen Probleme:

_____

_____

_____

Ich habe diese Probleme seit: _____

Daran merke ich, dass es mir nicht gut geht:

_____

_____

_____

Körper: _____

Gefühle: _____

Mit anderen: _____

Mit Hilfe von Therapie soll das anders werden:

_____

Anmeldung zur Gruppentherapie für afghanische Frauen (einfache Sprache)

REFUGIO MÜNCHEN

Bitte antworten Sie hier mit Ja (Ankreuzen) oder Nein (Kästchen freilassen).
Sie können unten mehr erklären, müssen das aber nicht.

Ich habe diese schlimmen Erfahrungen gemacht: ☐ Gewalt durch fremde Person(en) ☐ Gewalt durch Familie/ Bekannte ☐ Gewaltvoller Verlust wichtiger Menschen ☐ Folter	☐ Verfolgung durch: _____ ☐ Naturkatastrophe (z.B. Flut, Erdbeben) ☐ Schwerer Unfall ☐ Kriegshandlungen ☐ Sonstiges: _____
Ich möchte dazu noch sagen:	
Ich habe: ☐ Kranken-Schein ☐ Krankenkassen-Karte	Das ist mein: Hausarzt: _____ Psychiater: _____
Ich habe eine Diagnose von einem Arzt: ◯ Nein ◯ Ja, diese: _____	Ich nehme Medikamente: ☐ Nein ☐ Ja, diese: _____
Ich habe Briefe von Ärzten, Kliniken: ☐ Nein ☐ Ja, ich schicke sie mit der Anmeldung	Ich habe Kontakt zu: Sozialdienst: _____ Andere: _____
Ich kann Deutsch: ☐ Ja ☐ Nein, ich spreche diese Sprachen: _____	Ich war schon früher einmal bei Refugio: ◯ Nein ◯ Ja, wann: _____
Möchten Sie eine Gruppentherapie machen? ☐ ja ☐ nein	
Die Antwort von Refugio: ☐ will ich selbst bekommen ☐ soll mein Helfer bekommen. Mein Helfer ist: Name: _____ Einrichtung: _____ Adresse: _____ Telefon: _____	
Hinweis *Aufgrund der Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie über die Datenverarbeitung und Ihre diesbezüglichen Rechte, die Sie unter www.refugio-muenchen.de/datenschutz finden.* Ich habe die Datenschutzerklärung (Klient*innen-Information zum Datenschutz) erhalten. Mit meiner Unterschrift/dem Ankreuzen willige ich ein, dass Refugio München meine Daten mit unserem Früherkennungsprojekt SoulCare bzgl. früherer Behandlung abgleicht, sowie bei einer Nichtaufnahme in Therapie meine Anmeldeunterlagen (Anmeldebogen und ggf. ärztliche Berichte) für maximal 24 Monate behalten darf, damit diese bei einer erneuten Anmeldung berücksichtigt werden können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zurücknehmen. In diesem Fall werden alle meine Daten umgehend gelöscht. _____ ◯ _____ Ort, Datum Unterschrift Klient*in	

Nächste Schritte:
Refugio schickt Ihnen einen Brief. Der Brief sagt: Sie bekommen einen Therapie-Platz oder nicht.
Wir haben leider nicht viele Therapie-Plätze. Wir können leider nicht allen einen Termin anbieten.
Sind Sie umgezogen? Bitte sagen Sie uns die neue Adresse. Danke für Ihre Anmeldung!