

Bitte für jede Gruppe gesondert ausfüllen! Eine Vorlage finden Sie unter: <http://www.ve-muenchen.de/mitgliederbereich/>

Selbsthilfegruppe 2022

Bitte zurücksenden bis **10.1.2023**

*Post: St.-Wolfgangs-Platz 9, 81669, München,
Mail: info@ve-muenchen.de*

Name der Gruppe:

Leitung der Gruppe:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Ggf. weitere Ansprechpartner für die Gruppe:

1. Rahmenbedingungen

Die Gruppe

- besteht seit hat sich aufgelöst, am
 ist im Aufbau keine Gruppe, sondern Ansprechpartner
 pausiert, von..... bis.....

Gruppentreffen

- Wie oft findet die Gruppe statt?
 wöchentlich monatlich unregelmäßig
 sonstiges
 Wie oft hat die Gruppe 2022 insgesamt stattgefunden?
 Wo findet die Gruppe statt:
 privat öffentliche Einrichtung
 kirchliche Einrichtung sonstiger Ort, nämlich.....

2. Art der Gruppe

- offene Gruppe (Zugang jederzeit)
- geschlossene Gruppe (feste Teilnehmerzahl, Treffen begrenzt)

Gruppenstärke

Durchschnittliche Teilnehmerzahl im Jahr 2022.....

Todesursachen der verstorbenen Kinder

- die Gruppe ist gemischt
- es gibt einen Schwerpunkt, nämlich
 - Unfall
 - Suizid
 - Säuglingstod/Totgeburt
 - Krankheit
 - Andere Todesursachen, nämlich.....

3. Gruppenbegleitung

Qualifikation der Gruppenbegleitung

- betroffene Mutter
- betroffener Vater
- Psychologe/in
- Seelsorger/in
- Trauerbegleiter/in

Inhaltliche Gruppenarbeit

- strukturiert
- unstrukturiert
- reine Gesprächsgruppe

Welche Methoden finden in der Gruppe Anwendung?

- Texte
- Musik
- Entspannung
- Malen
- Sonstiges, nämlich.....

Supervision

- vorhanden
- nicht vorhanden
- gewünscht

Weitere Aktivitäten 2022 (neben den Gruppenabenden)

.....
.....

Haben Einzelgespräche mit Betroffenen stattgefunden?

ja

Anzahl der Einzelgespräche:

nein

4. Fortbildung

Haben Sie 2022 eine Fortbildung bezüglich Ihrer Tätigkeit in der Selbsthilfegruppe besucht?

ja, nämlich (Thema, Anbieter).....

nein

Sind Sie gewillt, bzw. in der Lage auch frisch betroffene Eltern unmittelbar nach dem Tod des Kindes zu beraten/zugleiten?

ja

nein

Besteht Interesse an einer Fortbildung in Akutbegleitung?

ja

nein

Besteht Interesse an einer anderen Fortbildung? Wenn ja, zu welchem Thema?

ja, Thema:

nein

5. Was möchten Sie uns noch mitteilen?

Welche Anregungen haben Sie für die Geschäftsstelle?

.....
.....
.....
.....
.....

Datum, Unterschrift.....