

Aufnahme:

Die Sozialtherapeutische Gemeinschaft Hof Sondern e.V. ist eine psychiatrische Übergangseinrichtung mit dem Schwerpunkt der (u. a. nachklinischen) Versorgung von jungen erwachsenen Menschen mit einer psychischen Erkrankung.

Wenn Sie Interesse an einer Aufnahme in die Einrichtung haben, möchten wir Sie gerne persönlich kennen lernen:

- Hierzu bitten wir Sie, uns den ausgefüllten **Aufnahmebogen** zuzusenden
- Dann nehmen wir Kontakt mit Ihnen auf und laden Sie zu einem **Informations- bzw. Vorstellungsgespräch** ein.

Die Informationen des Fragebogens und das Info-/Vorstellungsgespräch bieten dann eine gute Beurteilungsgrundlage, ob wir hier in der Einrichtung die notwendige Unterstützung zur Erreichung der beschriebenen Ziele geben können. Gleichzeitig haben Sie die Möglichkeit, einen Eindruck von Hof Sondern e.V. zu gewinnen.

- Wenn eine Entscheidung getroffen wurde, die Angebote von Hof Sondern in Anspruch nehmen zu wollen, ist es für uns notwendig, **zusätzliche Informationen** von vorrausgegangenen Behandlungen zu bekommen.
(Hierzu zählen unter anderem: **Hilfepläne, Klinikberichte, Arztberichte, Fachärztliche Stellungnahme, Medikationsplan, ...**)

Der konkrete Aufnahmezeitpunkt in Hof Sondern ist dann abhängig von zur Verfügung stehenden Plätzen und von dem Vorliegen einer Kostenzusage des örtlichen bzw. überörtlichen Sozialhilfeträgers für die **Fachleistung**. Zusätzlich muss auch die Übernahme der **existenzsichernden Leistungen** (Miete und Versorgung) geklärt/beantragt werden.

- Vor der definitiven Aufnahme ist noch ein **Gespräch** mit dem Betreuungsteam notwendig, was u. a. auch Ihnen die Möglichkeiten gibt, konkrete Fragen zu Ihrem Einzug zu stellen.

Die ersten vier Wochen des Aufenthalts gelten als **Probe-/Orientierungszeit**.

Hof Sondern e.V.

Anne Hallen (Aufnahme)

Kontaktdaten:
Hof Sondern e.V.
Hof Sondern 6
42399 Wuppertal
info@hofsondern.de
Tel: 0202-261210
Fax: 0202-2612127

Aufnahmebogen:

Sehr geehrte*r Frau/Herr/Person: _____

Sie haben sich um die Aufnahme in der Sozialtherapeutischen Gemeinschaft Hof Sondern e.V. beworben. Wir haben die Erfahrung gemacht, dass eine solche Bewerbung in der Regel mit vielen Überlegungen, Erwartungen, aber auch Befürchtungen verbunden ist. Um uns besser auf Sie einstellen zu können, würden wir gerne von Ihnen erfahren, was Sie bewogen hat, sich an unsere Einrichtung zu wenden, welche Erwartungen Sie an uns stellen und welche Vorstellungen Sie im Hinblick auf Ihren Aufenthalt in Hof Sondern haben.

Um Ihnen die Beantwortung dieser Aspekte Ihrer Bewerbung zu erleichtern, haben wir einen Fragebogen zusammengestellt. Die Beantwortung dieses Fragebogens ist auch eine gute Vorbereitung auf ein zukünftiges Vorstellungsgespräch. Bitte beantworten Sie deshalb alle Fragen in Ruhe. Hilfreich kann es sein, einzelne Fragen mit einem Menschen, dem Sie vertrauen, zu besprechen.

1. Wie bezeichnen Sie Ihre Erkrankung?

2. Beschreiben Sie bitte, was Sie an dieser Erkrankung derzeit belastet:

3. Haben Sie Erfahrungen mit Alkohol und Drogen?

Nein

Ja

Wenn Ja, beschreiben Sie bitte welche:

4. Was sind aus Ihrer Sicht die Gründe für einen Aufenthalt in der Hof Sondern Übergangseinrichtung?

5. Welche Erwartungen verbinden Sie mit dem Aufenthalt?

6. Gibt es Befürchtungen, die Sie bei dem Gedanken an einen Aufenthalt in Hof Sondern haben?

7. Welche Unterstützungen oder Hilfen erwarten Sie von uns?

8. Welche Fähigkeiten/Interessen/Hobbys haben Sie unabhängig von der Erkrankung?

Wenn Sie noch persönliche Ergänzungen machen möchten, nutzen Sie bitte dieses Feld:

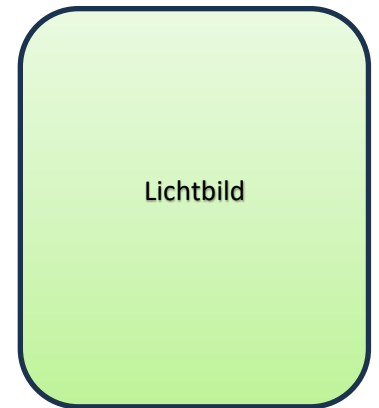
Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen gemeinsam mit den übrigen Unterlagen zurück. Herzlichen Dank!

Kontaktdaten:
Hof Sondern e.V.
Hof Sondern 6
42399 Wuppertal
info@hofsondern.de
Tel: 0202-261210
Fax: 0202-2612127



Persönliche Daten:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Mailadresse: _____

Eltern: _____ Geb. Datum: _____

_____ Geb. Datum: _____

Geschwister: _____ Geb. Datum: _____

_____ Geb. Datum: _____

_____ Geb. Datum: _____

_____ Geb. Datum: _____

Schulbildung: _____

Ausbildung/Studium: _____

(auch abgebrochene) _____

Berufliche Tätigkeiten: _____

Psychiatr. Behandlung: _____

Klinikaufenthalte: _____

Krankenkasse: _____

Lebenslauf:

Wichtige persönliche Erlebnisse/Erfahrungen in der frühen Kindheit und Vorschulzeit von 0-7 Jahren:

Im Alter von 7-14/15 Jahren:

Im Alter von 15-21/22 Jahren:

Bis heute:

Schweigepflichtentbindung/Angabe weiterer Kontaktpersonen

Hiermit entbinde ich,

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

die Mitarbeiter*innen von Hof Sondern e.V. von der Schweigepflicht gegenüber folgender Person/Stelle:

1. Name der Kontaktperson: _____

Funktion: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Örtlicher und überörtlicher Sozialhilfeträger (z. B. Sozialamt, Jugendamt, Eingliederungshilfe, Landschaftsverband)

Diese Entbindung gilt ausschließlich für den Zweck der Informationsweitergabe und -einholung im Zusammenhang mit meiner Begleitung/Unterstützung und umfasst den Austausch mündlicher, schriftlicher sowie elektronischer Informationen.

Die Entbindung ist gültig bis auf Widerruf durch mich oder maximal 2 Jahre nach Unterzeichnung.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Klient*in: _____