

Fragebogen I - Beratungsstellen

Traumanetz Seelische Gesundheit ist eine internetbasierte Informationsplattform. Es hat das Ziel, Betroffenen den Zugang zu Hilfsangeboten zu erleichtern und Hilfsanbieter zu vernetzen. Für das Erstellen einer umfassenden Datenbank für das Land Sachsen benötigen wir von Ihnen einige differenzierte Angaben und freuen uns über eine baldige Antwort! Gleichzeitig unterstützen Sie mit Ihrer Antwort eine wissenschaftliche Untersuchung zur Versorgungssituation nach traumatischen Ereignissen in Sachsen.

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes durch Anklicken an (Mehrfachnennungen sind möglich!) bzw. beantworten Sie die Fragen in den grauen Feldern in schriftlicher Form (Felder erweitern sich).

Die Antworten mit dem Sternchen werden auf der Homepage www.traumanetz-sachsen.de veröffentlicht. Sollten Sie das nicht wünschen, kennzeichnen Sie dies bitte. Sie können auch nur Teile Ihrer Daten veröffentlichen lassen.



Traumanetz
Seelische Gesundheit

Ist Ihre Einrichtung in die Traumaarbeit involviert?

JA NEIN

(falls Sie „Nein“ angekreuzt haben, bitte dennoch den Fragebogen mit Angabe Ihres Namens zurückschicken)

Haben Sie Interesse an einer Kooperation mit dem Traumanetz Seelische Gesundheit?

JA NEIN

Falls nein, warum?

Sind Sie mit der Veröffentlichung Ihrer Daten auf der Homepage Traumanetz Seelische Gesundheit einverstanden?

JA NEIN

Angaben zur Einrichtung

(= keine Angabe (k.A.) auf der Homepage)

Name*				k.A. <input type="checkbox"/>
Adresse*				k.A. <input type="checkbox"/>
E-mail*	k.A. <input type="checkbox"/>	Homepage*	k.A. <input type="checkbox"/>	
Tel.-Nr.*	k.A. <input type="checkbox"/>	Fax-Nr.*	k.A. <input type="checkbox"/>	

Schwerpunkt der Einrichtung*

<input type="checkbox"/>	1. Beratungsstelle allgemein für Betroffene nach traumatischen Erfahrungen			
<input type="checkbox"/>	2. Spezialisierte Beratungsstelle			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beratung für Opfer von Straftaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beratung bei gesundheitlichen Folgen nach Gewalt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beratung bei Häuslicher Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beratung bei psychischen Folgen nach Unfällen	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Täterberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beratung von Klienten mit Migrationshintergrund	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rechtsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beratung für Opfer rechtsextremer Gewalt	
<input type="checkbox"/>	3. Schutzräume			
<input type="checkbox"/>	4. Lebens- und Familienberatungsstelle			

Art der Einrichtung*

<input type="checkbox"/>	Beratungsstelle	<input type="checkbox"/>	Schutzraum/Schutzwohnung
<input type="checkbox"/>	Anderes (bitte benennen):		
<input type="checkbox"/>	Sprachen:		

Klientel (zu wie viel Prozent?)			
<input type="checkbox"/>		Kinder	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Männer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Familien	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			Jugendliche
			Frauen
			Paare

Durchschnittliche Anzahl der Patienten/Klienten pro Quartal	
Anzahl dieser mit Traumafolgestörungen (durchschnittlich pro Quartal)	
Freie Kapazitäten für Notfallpatienten? Wenn ja, für wie viele?	

Angebote Ihrer Einrichtung* (bitte ggf. Kosten angeben: kostenfrei = kf; kostenpflichtig = kp)			
<input type="checkbox"/>	Notfall/Krisenintervention	<input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Vermittlung	<input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rechtliche Hilfestellung	<input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ärztliche Beratung		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ehe-, Familien-, Paarberatung	<input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anderes (bitte benennen)	<input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			Psychologische Beratung <input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp
			Sozialarbeiterische Beratung <input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp
			Sozialpädagogische Begleitung <input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp
			Familienhilfe <input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp
			Telefonberatung <input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp
			Gruppenberatung <input type="checkbox"/> kf <input type="checkbox"/> kp

Öffnungszeiten:

24-stündige Erreichbarkeit:

Angaben über die Mitarbeiter (bei Fachrichtung bitte Anzahl angeben & ggf. Zertifizierung DeGPT, OPK, EMDRIA)			
<input type="checkbox"/>		Sozialarbeiter/-PädagogInnen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		PsychologInnen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Ärzte	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Traumafacharbeiter	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Traumatherapeuten <input type="checkbox"/> mit Zertifizierung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Sonstige (bitte benennen)	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			ErzieherInnen/PädagogInnen
			Bewegungs-/KörpertherapeutInnen
			ErgotherapeutInnen
			Pflegekräfte
			Kunst- /MusiktherapeuteInnen

Zusatzangebote Ihrer Einrichtung

Ansprechpartner:

Anmerkungen (z.B. Forschung, Dokumentation, Ausbildungsangebote, Kooperationen, sonstiges):

**Wir bedanken uns für Ihre Kooperation und stehen Ihnen für weitere Fragen, Anregungen etc.
jederzeit gerne zur Verfügung!**

Hinweis: Mit Einreichen dieses Formulars beim Traumanetz Sachsen erklären Sie sich dazu bereit, dass Ihre eingetragenen Daten in der Therapeuten-Datenbank auf der Website www.traumanetz-sachsen.de veröffentlicht werden. Sie können Ihre Daten jederzeit ändern lassen (bei Umzug o.ä.). Sie können Ihre Daten jederzeit löschen lassen. Senden Sie uns dazu eine Nachricht über das Kontaktformular der Website, alternativ eine E-Mail an kontakt@traumanetz-sachsen.de.