

ERWARTUNGEN UND HILFEBEDARF VON ANGEHÖRIGEN

- Ich /wir benötigen mehr medizinische Informationen
- Ich benötige mehr Unterstützung und Entlastung im Alltag
- Ich benötige Hilfe bei Krisen und in Notfällen

Ich benötige Beratung und eine Selbsthilfegruppe ...

- ... um für mich Entlastung zu finden und damit auch einmal meine Sorgen und Anliegen Gehör finden.
- ... um mich mit anderen betroffenen Angehörigen über unsere Erfahrungen auszutauschen.
- ... um den Erkrankten besser zu verstehen.
- ... zum Umgang, für die Beziehung und das Gespräch mit dem Betroffenen.
- ... für einen besseren Dialog mit den behandelnden Ärzten.
- ... um mich besser bei den verschiedenen Hilfeformen und Angeboten zurechtzufinden.

Ich benötige eine Selbsthilfegruppe für Angehörige aus den folgenden Gründen:

.....

.....

.....

.....

Ich benötige eine andere Form der Unterstützung und zwar:

.....

.....

.....

.....

Wenn Sie eine Kontaktaufnahme durch eine der Kontaktstelle wünschen, können Sie hier Ihren Namen und Telefonnummer angeben.

Ich benötige eine Kontaktaufnahme durch eine der beiden Selbsthilfekontaktstellen.

Vor- und Zuname

E-Mail-Adresse

Telefon

Ihre Daten werden ausschließlich intern und nur - wenn gewünscht - zum Zwecke der Kontaktaufnahme mit Ihnen gespeichert.