

## Erhebungsbogen für Selbsthilfegruppen im Kreis Herford

Einige einleitende Bemerkungen zu diesem Erhebungsbogen:

Dieser Erhebungsbogen ist für die Erhebung der Daten für einen Selbsthilfewegweiser für den Kreis Herford entwickelt worden. Er wird – mit geringfügigen Abweichungen – allen neuen Gruppen zugeschickt, weil es sich für die Geschäftsstelle als praktikabel erwiesen hat, wenn ihr strukturierte Daten über alle Selbsthilfegruppen zur Weitergabe und Selbstinformation vorliegen. Außerdem können die so gewonnenen Daten den Aufwand bei Neuveröffentlichungen oder Aktualisierungen gering halten und auch für andere Veröffentlichungen genutzt werden.

Für die Veröffentlichung der einzelnen Selbsthilfegruppe stand im Selbsthilfewegweiser jeweils eine DIN-A 4 Seite zur Verfügung. Sie sollten versuchen, ihre Darstellung an dieser Platzvorgabe zu orientieren. Die daraus entstehende Schwerpunktsetzung bei der Darstellung ist gewollt. Es ist wichtig, daß Sie die Informationen zusammenstellen, die Ihre Gruppe charakterisieren und dabei möglichst auf zusammenhängenden Fließtext verzichten und versuchen dies wesentlichen Fakten in Form von Stichworten darzustellen.

Falls Sie Schwierigkeiten beim Ausfüllen des Erhebungsbogens haben oder Ihnen ein Punkt unklar ist, rufen Sie einfach in der Geschäftsstelle der Arbeitsgemeinschaft (05221- 13-2124) an. Wir helfen Ihnen gerne.

Name der Selbsthilfegruppe: falls Ihre Gruppe ein Erkennungszeichen / Logo hat, legen Sie bitte einen Ausdruck bei		
Kontakt:	1. Kontaktperson	evtl. 2. Kontaktperson
Bitte machen Sie nur Angaben, die auch veröffentlicht werden sollen. Sollen in dem Selbsthilfewegweiser z.B. nur der Vorname u. die Telefonnummer der Kontaktpersonen erscheinen, geben Sie auch nur diese Daten an.		
Vorname, Name:		
Straße:		
Postleitzahl, Wohnort:		
Telefonnummer:		
evtl. Telefonzeiten:		
Fax:		
e-mail:		
Zugang zu der Gruppe: <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small>	<input type="checkbox"/> über Telefonkontakt <input type="checkbox"/> über Teilnahme an Gruppentreffen <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	
Ort der Gruppentreffen: <small>(wenn der Zugang zur Gruppe über die Teilnahme an den Gruppentreffen erfolgt, sollte die genaue Adresse (Straße, PLZ, Ort, evtl. auch die RaumNr.)des Veranstaltungsortes angegeben werden)</small>		
Termine der Gruppentreffen: <small>(an welchem Wochentag, wie häufig, wie lange? Z.B.: jeder erste Dienstag im Monat von 18.00 bis 19.30 Uhr)</small>		
Zielsetzung (Ein prägnanter Satz, der die Motivation,/das Anliegen/die Einstellung/ die Hauptaktivität der Gruppe deutlich macht)		
Selbstdarstellung (mögl. in Stichpunkten): <small>Krankheitsbild / Zielsetzung / Behinderung:</small>		

z.B: Was möchte die Gruppe erreichen? Wie äußert sich die Krankheit / Behinderung ? Was für Probleme sind zu bewältigen und wie hilft die Gruppe dabei. (Falls der Platz nicht reichen sollte, können Sie gerne noch an anderer Stelle weiterschreiben. Beachten Sie dabei jedoch, daß alle hier aufgeführten Informationen auf eine Din-A 5 Seite passen müssen.	
<b>Zielgruppe:</b> (z.B. Erwachsene, Kinder, Selbsterkrankte, Betroffene, Interessierte, Eltern usw.)	
<b>Aktivitäten:</b> Angebot in Stichpunkten: (was wird gemacht? z.B. Informationsveranstaltungen zu den Krankheiten mit Vorträgen u. Fachreferenten, gemeinsame Freizeitaktivitäten, Therapiegruppen, Gruppengespräche zur gegenseitigen Hilfe u. Unterstützung, Informationsvermittlung auf Gegenseitigkeit, Einzelberatungen)	

Ich erkläre mich namens der Selbsthilfegruppe damit einverstanden, daß diese Daten veröffentlicht und einer breiten Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden. Weiterhin bin ich damit einverstanden, daß die Daten an interessierte BürgerInnen auch telefonisch weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Darüber hinaus hat die Mitgliederversammlung der Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfe in der Vergangenheit die Ermächtigung an die Geschäftsstelle ausgesprochen, dass die Daten der Selbsthilfegruppen für die Veröffentlichung in den gelben Seiten regional weitergegeben werden dürfen. Die Veröffentlichung erfolgt in der Form, dass der Name der Selbsthilfegruppe, eine Adresse (Straße, Ort) und eine Telefonnummer angegeben werden.

Ich erkläre mich namens der Selbsthilfegruppe damit einverstanden, dass die genannte Selbsthilfegruppe bei einer Aktualisierung der gelben Seiten regional mit aufgenommen wird.

- Dabei sollen Adressen und Telefonnummer der Kontaktperson 1 veröffentlicht werden.  
 Es soll die Adresse und Telefonnummer der folgenden Person veröffentlicht werden:

\_\_\_\_\_  
 —            Vorname            Name            Adresse            PLZ            Ort            Telefon

Die Person hat ihre Zustimmung zu der Veröffentlichung erteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Falls Sie Faltblätter oder ähnliche Informationen über die Selbsthilfegruppe haben, würden wir uns freuen, wenn Sie einige Exemplare (höchstens 10) für die Öffentlichkeitsarbeit der Geschäftsstelle beilegen würden.