



TrauerZeit

Zentrum für trauernde
Kinder und Familien
Berlin Brandenburg e.V.



Wiltbergstraße 90 Haus 30 A, 13125 Berlin www.trauerzeit-berlin.de Tel. 030/ 8442 1913 Mail: info@trauerzeit-berlin.de
Bankverbindung Berliner Volksbank BIC BEVODEBB IBAN DE72 100 900 00 22 645 490 03

Liebe Eltern, lieber Betreuer/Bezugsperson des Kindes,

die angeleiteten Kinder- und Jugendlichen-Trauergruppen im Zentrum für trauernde Kinder und Familien sind ein Ort für Kinder und Jugendliche, die Mutter oder/und Vater verloren haben. Hier können Kinder und Jugendliche andere Gleichbetroffene treffen, bei denen ebenfalls vorzeitig und manchmal ohne jegliche Vorbereitung auf den Tod ein Elternteil verstorben ist. Seit 2008 arbeitet unser Zentrum erfolgreich auf dem Gebiet der Kinder- und Jugendtrauerarbeit und hat seitdem die Konzepte für die Gruppen immer weiter entwickelt und professionalisiert.

Ziel unserer Gruppenarbeit für unterschiedliche Altersgruppen ist es, das Erlebte und die damit verbundenen Veränderungen in einer vertrauensvollen und angstfreien Atmosphäre altersspezifisch zu bearbeiten. Kinder und Jugendliche haben unterschiedliche Vorstellungen und Erlebnisse mit dem Tod. Je nach Alter, Entwicklung und Persönlichkeit können unterschiedliche Verlustbewältigungsstrategien entstehen. Oft ist es jedoch im familiären und außerfamiliären Umfeld nicht möglich, dass Kinder und Jugendliche ihre Trauer entsprechend bearbeiten können. In den Gruppen entwickeln, unterstützen und fördern wir diese Trauerbearbeitungsmechanismen und Selbstheilungskräfte, indem Kinder und Jugendliche ganz unterschiedliche altersspezifische und vielseitige Ausdrucksmöglichkeiten geboten bekommen. Bei uns wird gespielt, getobt, gemalt, gebastelt, gestaltet, erzählt, entspannt, gelesen, Theater gespielt u. v. m.. Unser Begleiterteam besteht aus erfahrenden TrauerbegleiterInnen, ErzieherInnen, PädagogInnen, Sozial- und TheaterpädagogInnen, die in Kinder- und Jugendtrauer fortgebildet sind. Es handelt sich bei unseren Gruppen weder um niedrighschwellige noch um rein therapeutische Angebote. Dass Trauer eine natürliche Reaktion ist und so individuell abläuft, wie wir in unseren Persönlichkeiten auch sind, zudem noch von vielen verschiedenen Faktoren beeinflusst wird, ist ein Selbstverständnis in unserer Arbeit. Wir holen die Kinder dort ab, wo sie stehen. Gern auch so früh wie möglich – also unmittelbar nach dem Tod des Familienmitglieds, damit sich ein natürlicher und angstfreier Umgang entwickelt. Wichtig ist uns der regelmäßige Kontakt zur Familie, damit Trauerprozesse innerhalb der Familie gefördert und begleitet werden können. Wir arbeiten überkonfessionell und achten die unterschiedlichen Weltanschauungen unserer Teilnehmer.

Unsere Kindertrauergruppen für Kinder von 4 bis 12 Jahren finden monatlich an statt. Gerade am Anfang des Verlusts sind parallel auch Einzeltermine hilfreich und möglich. Dies können wir nach einem ersten Gespräch gemeinsam besprechen und entscheiden.

Für trauernde Jugendliche ab 13 Jahren gibt es die Jugendlichentrauergruppe in 2wöchigem Abstand.

Da es für unsere Gruppen meist mehr Anmeldungen als freie Plätze gibt, kann es passieren, dass Ihr Kind auf unsere Warteliste kommt. Wir melden uns bei Ihnen, sobald ein freier Platz zu erwarten ist. Vorab laden wir Sie und Ihr/e Kind/er zum Kennenlerngespräch ein.

Da unser Zentrum keinerlei öffentliche Förderung erhält und die Einrichtung fast alle Angebote aus Spendenmitteln finanzieren muss, bitten wir um einen Unkostenbeitrag von 35,00 Euro je Teilnehmer pro Gruppentermin an. Bitte fragen Sie auch Ihr zuständiges Jugendamt, was im Einzelfall möglicherweise die Kosten übernimmt.

Bitte schicken Sie den beigefügten Anmeldebogen an:

TrauerZeit – Zentrum für trauernde Kinder und Familien Berlin Brandenburg e.V.

Wiltbergstr. 90 Haus 30 A

13125 Berlin

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Anmeldung für die Kinder- oder Jugendlichen-Trauergruppe

Name Kind 1.....geboren am.....

Name Kind 2.....geboren am.....

Name Kind 3.....geboren am.....

Wer ist gestorben?

Wann ist er/sie gestorben?

Wie/woran ist er/sie gestorben?

Weiß das Kind über die Todesumstände Bescheid? (falls nicht: was weiß das Kind?)

Gab es Möglichkeiten der Abschiednahme?

Welche Veränderungen/Auffälligkeiten haben Sie an Ihrem Kind bemerkt?

Welche Themen Ihres Kindes sollten in der Gruppe bearbeitet werden?

Befindet sich ihr Kind derzeit in ärztlicher oder therapeutischer Behandlung? Wenn ja, seit wann, wo und warum?

Nimmt ihr Kind Medikamente, wenn ja, welche?

Ihr Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon (privat und/ oder dienstl. /Mobil) und wann am besten erreichbar:

E-Mail-Adresse:

Hinweis: Nach dem 1. Schnupper-Termin, der kostenfrei ist, und nach unserer Zusage, dass Ihr Kind die Gruppe nun besuchen kann, bitten wir um Überweisung der TN-Gebühren halbjährlich im Voraus, so ist der Platz für Ihr/e Kind/er gleichzeitig reserviert. Vielen Dank!

Ich übernehme die Teilnehmergebühr von 35,00 € je Gruppentermin und überweise rechtzeitig:

Nein (ich kann den Beitrag derzeit nicht zahlen)

.....
Datum

.....
Unterschrift:



Datenschutzrechtliche Einwilligung

Berlin, _____

Seit dem 25. Mai 2018 sind die neuen Datenschutzbestimmungen in Kraft. Damit wir Sie weiterhin umfangreich begleiten können, bitten wir um Unterzeichnung der Einwilligung.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Email, die allein zum Zwecke der Durchführung der Kinder-/ und Jugendlichen-Trauergruppen oder der Einzelberatungen notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 lit. 6 DSGVO) erhoben.

Für jede darüber hinaus gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir vorstehend angegebenen personenbezogenen Daten für nachstehende Zwecke erhoben, gespeichert, übermittelt und genutzt werden.

Zweck: Trauerbegleitung

Ich willige ein, dass die von mir gemachten personenbezogenen Daten von TrauerZeit e.V. zum Zweck der Inhalte für die Trauerbegleitung, die Terminabstimmung und der Kommunikation im Rahmen der Trauerbegleitung vom Team des Vereins TrauerZeit e.V. (Angestellte sowie Honorarkräfte) genutzt werden dürfen.

Widerspruchsrecht

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf postalisch übermitteln.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich sie nicht erteile oder sie widerrufe.

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil/ Bezugsperson

TrauerZeit e.V.