



Bitte leer lassen Coach(es) _____ Datum Dienst _____

Fragebogen für Restoring the Foundations Kurzformatdienst v3-31 Mai 15

Einführung und Beschreibung des Dienstes

Restoring the Foundations Kurzformat Heilungs- und Befreiungsdienst ist für die Person, die Hilfe für ein Problem sucht, welches ihr Leben beeinträchtigt. Bitte fülle die folgenden Seiten aus, um deinem RTF Kurzformatcoach die notwendigen Informationen zu geben und mitzuhelfen, die Wurzeln deines Problems zu erkennen.

Bitte gib den mit schwarzem Stift ausgefüllten ausgefüllten Fragebogen mehrere Tage vor dem Dienst, bzw. zum dir genannten spätesten Termin, zurück an die Kurzformatdienst Leitung. Er wird nach dem Dienst an dich zurückgegeben.

Normalerweise wird ein Kurzformat Dienst 2-3 Stunden beanspruchen. Üblicherweise wird dir ein RTF Kurzformatcoach und sein/ihre Assistent/in dienen.

Wenn du mehr Dienst benötigen würdest, kann dein RTF Kurzformatcoach gemeinsam mit der Aufsicht des Kurzformatdienstes besprechen, was der beste Weg ist.

Bitte vervollständige, datiere und unterzeichne beide Vertraulichkeitsvereinbarungen am Ende dieses Fragebogens. Dein Coach wird eine behalten, die andere wird im Gemeindebüro aufbewahrt.

Persönliche Informationen

Name: _____ Geburtsdatum _____

Str/Plz/Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Familienstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet wiederverheiratet

Momentan wohnhaft bei: Eltern Partner alleine andere _____

Eehintergrund

Name Ehepartner: _____ Alter: _____ Heiratsdatum: _____

Beurteile deine Ehe: unglücklich durchschnittlich glücklich sehr glücklich

Falls das aktuelle Problem mit deinem Ehepartner zu tun hat, ist er/sie bereit, an 1-2 Sitzungen teilzunehmen? ja nein unsicher Ist dein Partner gläubig? _____

Ist dies Deine erste Ehe? ja nein Falls nicht, erläutere bitte: _____

Kinder

Falls du Kinder oder Stiefkinder hast, gib bitte folgende Informationen an:

Name	Alter	Geschl.	aus welcher Ehe?	selbstständig?	verheiratet?	lebt er/ sie noch?	Todesalter und Ursache

Weitere Kinder auf Seite 8

Geistlicher/ religiöser Hintergrund

Hast du Jesus als deinen Herrn und Erretter angenommen? ja nein wann? _____

Bitte berichte kurz: _____

Bist du geistgetauft/ erfüllt mit dem Heiligen Geist? ja nein wann? _____

Beschreibe deine derzeitige Beziehung zu Gott: _____

Bitte liste deine vorherigen Gemeindegemeinschaften auf: _____

Beschreibung des aktuellen Problems

1. Beschreibe bitte das Problem, das dich veranlasst, Dienst in Anspruch zu nehmen.

2. Wie ist dein Leben von diesem Problem betroffen?

3. Wie empfindest du oder fühlst du dich wegen diesem Problem?

4. Was ist für dich das schmerzhafteste und schwierigste an diesem Problem?

5. Auf einer Skala von 1-10: wie schmerzhaft ist das Problem? (1 = wenig). Bitte beschreibe.

6. Wie sind dir nahestehende Personen, die du lieb hast, von diesem Problem betroffen?

7. Wie ist deine Beziehung zu Gott durch dieses Problem betroffen?

8. Wann hat das Problem begonnen? Ist es ein fortlaufendes Problem? Bitte beschreibe.

9. Gibt es irgendwelche Ähnlichkeiten zwischen deinem gegenwärtigen Problem und schmerzhaften Situationen in deiner Kindheit? Gibt es Ähnlichkeiten zu schmerzhaften Situationen in der näheren Vergangenheit? Bitte beschreibe.

10. Was würde geschehen, wenn dieses Problem nicht gelöst wird?

11. Was siehst du als deinen Anteil an diesem Problem?

12. Welche Muster von Problemen in deiner Familienlinie glaubst du könnten ähnlich sein wie deines?

13. Auf welche Art und Weise hast du bereits versucht, das Problem zu lösen?

14. Hat irgendjemand entweder jetzt oder in der Vergangenheit Wort Flüche über dir ausgesprochen, die du mit dem gegenwärtigen Problem in Verbindung bringen könntest? („Du bist ein Versager!“, „Du bist so dumm!“). **Bitte liste auf.**

15. Hast du selbst Flüche über dir ausgesprochen oder gedacht, die mit dem gegenwärtigen Problem in Zusammenhang sein könnten? („Ich werde dies oder jenes nie schaffen.“) **Bitte liste auf.**

16. Hast du andere verurteilt oder Schwüre gegen andere ausgesprochen die mit deinem gegenwärtigen Problem zusammenhangen könnten? („Frauen/ Männer sind unglaublich und werden mich immer im Stich lassen.“) **Bitte liste auf.**

Anmerkungen zu dieser und letzter Seite:

Hintergrund deiner Vorfahren

Diese und die nächste Seite ermöglichen es dir, einen Überblick zu geben über deine Vorfahren und deren Sünden, die **dein aktuelles Problem beeinflussen könnten**.

Aus welchem Land (Länder) kamen deine Vorfahren ursprünglich? _____

Was ist der vorherrschende ethnische Hintergrund deiner Vorfahren? _____

Was ist der kirchliche Hintergrund deiner Vorfahren? _____

Wo (Land, Region) haben sie hauptsächlich gelebt? _____

Hatten sie mit ungerechten Geschäftspraktiken zu tun? _____

Hatten sie mit Okkultismus zu tun? _____

Bitte gib weitere Informationen an, die von Bedeutung sein könnten:

Hintergrund der Eltern

Eltern: ledig verheiratet getrennt geschieden wiederverheirat. , Gläubig? V M

Beurteile die Ehe deiner Eltern: unglücklich durchschnittlich glücklich sehr glücklich

Falls die Eltern getrennt/ geschieden sind: Wie alt warst du zum Zeitpunkt der Trennung? _____

Vater heiratete wieder als du __ J. alt warst Mutter heiratete wieder als du __ J. alt warst.

Du lebstest beim Vater Mutter Stiefvater/-mutter Pflegeeltern andere _____

Vater verstorben? ja / nein Wie alt warst du zu diesem Zeitpunkt? _____

Mutter verstorben? ja / nein Wie alt warst du zu diesem Zeitpunkt? _____

Auf einer Skala von 1-10, gib an, wie sehr du dich von deinen Eltern geliebt fühltest. Nenne ein Beispiel, wie sie dir ihre Liebe zeigten:

Vater: _____

Mutter: _____

Schreibe bitte drei Worte, die deine Beziehung zu deinem Vater charakterisieren:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Schreibe bitte drei Worte, die deine Beziehung zu deiner Mutter charakterisieren:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Bitte fülle die Lücke:

Ich fühlte oft, dass mein Vater _____

Ich fühlte oft, dass meine Mutter _____

Die meisten Familienmitglieder sind: gläubig/gerettet ungläubig/nicht gerettet

Bitte teile mit uns andere Informationen, die für das gegenwärtige Problem wichtig sind:

Muster in der Familie

Beantworte die Fragen 1 und 2 sofern sie stark mit dem gegenwärtigen Problem in Verbindung stehen.

1. Was sind einige der **üblichen negativen Emotionen** in deiner Familienlinie, die evtl. auch in deinem Leben auftreten? (Bsp: Scham, Schuld, Angst, Ablehnung, etc.)
-
-

2. Was sind einige der **üblichen negativen Verhaltensmuster** in deiner Familienlinie, die evtl. auch in deinem Leben auftreten? (Bsp: Religiosität, Rebellion, Menschengelassen, Kontrolle)
-
-

Offene Türen bei den Vorfahren (1.Mose 4,7)

Bitte identifiziere die Bereiche von Sünden, in die du und/oder deine Vorfahren verwickelt sind/ waren.

Die Kolonne **Vo** steht für **Vorfahren** (Eltern, Grosseltern und/oder Urgrosseltern), die Kolonne **Se** steht für dich **selbst**. Bitte Kreuze jeden Bereich an, je nach dem, ob er zutrifft. Die Spalte **!** ist um zu zeigen, wo du glaubst, dass ein Bereich **besonders stark** mit deinem gegenwärtigen Problem zusammenhängt. Bitte bearbeite diese Liste so ehrlich und vollständig wie möglich.

Vo	Se	!	Vo	Se	!	Vo	Se	!	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablehnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbstmordversuche/-Gedanken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angst/Ängstlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sexuelle Gebundenheit/ Angelegenheiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anorexie/Bulimie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sorgen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bevorzugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stolz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitterkeit/kritisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Streit/Entzweiung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chronische Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Süchte/Zwänge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cyber Sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Täuschung/Lügen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dämonische Qualen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tod, vorzeitiger Tod
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Depression/Trauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trauma
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drogen, legal/illegal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trügerische Geschäftspraktiken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eheprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unerfülltes Leben
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emotionale Verlassenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unglaube/Zweifel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiengeheimnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unvergebenheit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fehlende Intimität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unwürdigkeit/Minderwertigkeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Finanzielle Angelegenheiten/Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vergötterung von: ___
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freimaurerei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verlassenheit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gebundene/gehinderte Emotionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verlust
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geschlechterverwirrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vernachlässigung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versagen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kommunikation, wenig oder schlecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verwirrung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontroll-Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voreheliche Angelegenheiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Legale Angelegenheiten/Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wut/Zorn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mentale Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Missbr. emotional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Missbr. geistlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Missbr. körperlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Missbr. sexuell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Missbr. verbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitwirkung bei Kulturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	New Age/Esoterik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nicht gewollt/Aussenseiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Okkulte Praktiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opfersein/Passivität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Perfektionismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Post Traumatisches Stress Syndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probleme mit Eltern/Schwiegereltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probleme mit Job	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rebellion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Religiöse Angelegenheiten/Gesetzlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rückzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scham/Verurteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheidung/Trennung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlafprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schneiden (Selbstverletzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ungöttliche Glaubensinhalte (UGI) über mich selbst

Lies bitte die folgenden Aussagen und kreuze die an, die **direkt mit deinem gegenwärtigen Problem zusammenhängen**. (Übrigens, jeder von uns hat Ungöttliche Glaubensinhalte!)

Thema: Ablehnung, Nicht dazugehören

1. Ich gehöre nicht dazu. Ich werde immer außerhalb stehen/ ausgelassen werden.
2. Meine Gefühle zählen nicht. Es interessiert niemanden, was ich fühle.
3. Niemand wird mich um meiner selbst willen lieben oder sich sorgen.
4. Ich werde immer einsam sein. Der spezielle Mann/Frau wird nie für mich im Leben da sein.
5. _____

Thema: Unwürdigkeit, Schuld, Scham

1. Ich bin es nicht wert, irgendetwas von Gott zu empfangen.
2. Ich bin das Problem. Wenn etwas falsch läuft, ist es meine Schuld.
3. Ich bin eine schlechte Person. Wer mein wahres Ich kennen würde, würde mich ablehnen.
4. Wenn ich eine Maske trage, findet niemand heraus wie schrecklich ich bin und lehnt mich ab.
5. Ich habe so furchtbar versagt, dass ich Gottes Bestes für mich verpasst habe.
6. _____

Thema: Taten zur Stärkung des Selbstwerts, des Werts und der Anerkennung

1. Ich werde nie Anerkennung bekommen für die Dinge, die ich tue.
2. Mein Wert ist in dem, was ich leiste. Ich bin wertvoll, weil ich anderen Gutes tue / erfolgreich bin.
3. Selbst wenn ich mein Bestes tue/ gebe, ist es nicht genug. Ich erreiche nie den Standard.
5. Gott kümmert es nicht, wenn ich ein Geheimleben führe, solange ich gut erscheine.
6. _____

Thema: Kontrolle (um Schmerz zu vermeiden)

1. Ich muss jeden Tag meines Lebens planen. Muss ständig planen. Ich kann nicht entspannen.
2. Das perfekte Leben kennt keine Konflikte und ist deshalb von Frieden geprägt.
3. Ich kann Konflikte vermeiden, durch die ich die Anerkennung der anderen verlieren würde, indem ich passiv bin und gar nichts tue.
4. Die beste Art, um noch mehr Schmerz, Ablehnung, etc. zu vermeiden, ist, mich zu isolieren
5. _____

Thema: Körper

1. Ich bin nicht attraktiv. Gott hat mich benachteiligt.
2. Es ist mein Schicksal / Ich bin verurteilt, bestimmte körperliche Behinderungen zu haben. Das ist einfach Teil meines Erbes.
3. _____

Thema: Charakterzüge

1. Ich werde immer (wütend, schüchtern, eifersüchtig, unsicher, ängstlich etc.) sein.
2. Ich werde nie (gemocht, geliebt, glücklich, sicher, zufrieden, etc.) sein.
3. _____

Thema: Identität

1. Ich hätte ein Junge/ Mädchen sein sollen, dann hätten meine Eltern mich mehr geliebt / geschätzt...
2. Männer/ Frauen haben es besser.
3. Ich werde nie bekannt oder geschätzt werden um meiner selbst willen.
4. Ich werde mich nie wirklich ändern und so sein, wie Gott es möchte.
5. Ich bin nicht komplett / kompetent als Mann / Frau.
6. _____

Thema: Verschiedenes

1. Ich habe viel Zeit und Energie, ja einige meiner besten Jahre, verschwendet.
2. Aufruhr ist normal bei mir.
3. Ich werde immer finanzielle Probleme haben.
4. _____

Ungöttliche Glaubensinhalte (UGI) über andere

Thema: Sicherheit/ Schutz

- 1. Ich muss sehr aufpassen, was ich sage, denn alles könnte gegen mich verwendet werden.
- 2. Ich muss auf meine Emotionen und Gefühle aufpassen und sie verstecken.
- 3. Ich kann niemandem die Genugtuung geben zu wissen, dass sie mich verletzt oder mir wehgetan haben. Ich werde nicht verletzlich, gedemütigt oder beschämt sein.
- 4. Der beste Weg zu überleben ist andere Menschen zu meiden / zu übertrumpfen.
- 5. Ich werde immer stark sein müssen, um mich zu schützen und mich zu wehren.
- 6. Es ist nicht sicher mich irgendwo unterzuordnen.
- 7. _____

Thema: Rache

- 1. Die richtige Art zu reagieren, wenn mich jemand verletzt, ist diese Person durch Rückzug meinerseits zu bestrafen / ihr ins Wort zu fallen.
- 2. Ich werde sicherstellen, dass _____ genausoviel Schmerzen hat wie ich!
- 3. _____

Thema: Opfersein

- 1. Autoritätspersonen werden mich immer demütigen und verletzen / missbrauchen.
- 2. Ich werde immer durch andere benutzt und missbraucht werden. (nicht nur sexuell gemeint)
- 3. Mein Wert ist absolut abhängig vom Urteil/ der Wahrnehmung anderer über mich.
- 4. Ich bin ganz unter anderer Menschen Autorität. Ich habe keinen eigenen Willen oder Wahl.
- 5. Ich werde von denen, die mir nahestehen, nie anerkannt, verstanden, geliebt oder wertgeschätzt.
- 6. Die wichtigen Menschen in meinem Leben sind nicht da für mich, wenn ich sie brauche.
- 7. _____

Thema: Hoffnungslosigkeit/ Hilflosigkeit

- 1. Ich bin ganz alleine. Wenn ich in Schwierigkeiten gelange oder Hilfe brauche, ist da keiner, der mich rettet.
- 2. Ich habe mein Leben so versaut, es gibt keinen Grund mehr weiter zu machen.
- 3. Ich bin ein Opfer meiner Umstände und es gibt keine Hoffnung auf Veränderung.
- 4. Ich bin ganz alleine.
- 5. Etwas ist falsch mit mir.
- 6. _____

Thema: Gestörte Beziehungen

- 1. Ich werde nie in der Lage sein, in Fülle Liebe zu geben oder zu empfangen. Ich weiß nicht, wie das geht.
- 2. Wenn ich jemand nahe an mich heran lasse, könnte mein Herz wieder gebrochen werden. Das kann ich nicht riskieren.
- 3. Wenn ich es nicht schaffe dir zu gefallen, werde ich deine Akzeptanz/ Wohlgefallen nicht erhalten.
- 4. Ich muss mich anstrengen (Perfektionismus) und tun, was ich kann, um dir zu gefallen.
- 5. Ich werde nie wichtig sein bei Autoritäten über mir.
- 6. _____

Thema: Gott

- 1. Gott liebt andere Menschen mehr als mich.
- 2. Gott wertschätzt mich nur für das, was ich leiste. Mein Leben hat keinen Sinn.
- 3. Egal, wie sehr ich mich anstrenge, ich werde nie in der Lage sein, genug für Gott zu tun oder es gut genug zu machen, um Ihn zufriedenzustellen.
- 4. Gott verurteilt mich, wenn ich entspanne. Ich muss an Seiner Arbeit bleiben, oder Er wird mich bestrafen.
- 5. Gott hat mich schon einmal enttäuscht. Vielleicht tut er es noch einmal. Ich kann Ihm nicht vertrauen oder mich sicher bei Ihm fühlen.
- 6. _____
- 7. _____

Abschließende Bemerkungen. Bitte gib hier andere Dinge an, die deinem RTF Coach helfen könnten, deine Situation und das gegenwärtige Problem besser zu verstehen: (Am Computer: Gerne umschalten!)

Anmerkungen des RTF Kurzformatcoach:

Bitte kontaktiere Restoring the Foundations um zusätzliche Kopien des Fragebogens für RTF Kurzformat Dienst zu bestellen: www.lebensfundamentewiederherstellen.org, office@rtfdeutsch.org, oder lade ihn im Downloadbereich (Ressourcen) herunter.

Verbindlichkeit, Weiterverweis und Vertraulichkeits- und Haftbarkeits-Vereinbarung

Exemplar für den RTF Kurzformatcoach

Geistliches Dach für diesen RTF Kurzformatdienst:

Erwartung an deine Mitwirkung

Ich verstehe, dass von mir erwartet wird, dass ich entschlossen bin, irgendwelche Probleme zu überwinden, die mich hindern, und dass ich ganz mit dem RTF Coach und dem Heiligen Geist kooperieren werde, um mir das Empfangen von Gottes Hilfe zu ermöglichen. Der RTF Coach kann mich bitten zu beten, fasten oder "Hausaufgaben" in Zusammenhang mit dem RTF Dienst zu erledigen. Er kann mich auch bitten, ihm für eine Zeit Rechenschaft abzugeben für Bereiche meines Lebens oder ausgewählte Verhaltensmuster.

Weiterverweis

Wenn mein RTF Coach nicht ausgerüstet oder befähigt ist, mir in meiner besonderen Angelegenheit zu dienen, oder wenn ich längeren Dienst benötigen würde, kann mein RTF Coach mir anbieten, mich unter Beizug seiner Aufsicht (in der Gemeinde der Pastor oder deren bezeichneter Stellvertreter) an eine angemessene Stelle zur Hilfe weiterzuverweisen.

Haftungsausschluss

Ich verstehe und akzeptiere, dass ich einen RTF Coach sehen werde, der sich bemühen wird, mir zu zuhören, mich zu unterstützen, zu ermutigen und zu beten, um mir zu helfen, mein(e) Problem(e) zu überwinden und in meinem christlichen Leben zu wachsen. Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach kein lizenziertes oder professionelles Pastor oder Berater ist.

Vertraulichkeitsverzicht

Es ist mir klar, dass alles, was ich meinem RTF Coach (und anwesendem/r Assistent/in) erzähle, einschließlich aller schriftlicher Informationen, vertraulicher Natur ist, und dass diese Informationen, ohne mein schriftliches Einverständnis, von Gesetz und Ethik wegen, nicht weitergegeben werden dürfen. Jedoch verzichte ich auf mein Recht auf 'totale' Vertraulichkeit in folgenden Situationen:

- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach eine mündliche Zusammenfassung an seine Aufsicht geben könnte.
- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach sich bezüglich dieses Dienstes mit seiner Aufsicht (in der Gemeinde Pastoren, Seelsorger) beraten darf, mit dem Ziel, mir effizienter zu dienen.
- Ich akzeptiere, dass mein Pastor oder deren bezeichneter Stellvertreter über jede absichtliche Sünde informiert werden kann, für die ich nicht bereit bin, Befreiung und Heilung zu empfangen.
- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach oder seine Aufsicht von Gesetzes wegen ermutigt oder verpflichtet sein können, einer staatlichen Autorität Bericht zu erstatten, über jeden Schaden oder vorstellbaren Schaden, den eine Person versucht oder beabsichtigt, sich oder anderen anzutun.
- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach oder seine Aufsicht von Gesetzes wegen ermutigt oder verpflichtet sein können, einer staatlichen Autorität Bericht zu erstatten für jeden begründeten Verdacht auf körperlichen oder sexuellen Missbrauch, die einem minderjährigen Kind angetan wurden oder immer noch wird.
- Ich akzeptiere, dass alle Pastoren, Seelsorger, Kleingruppenleiter und Coaches, etc., sich vorbehalten solche Berichterstattung wie von Gesetzes wegen verlangt zu machen, auch ohne dass dies vorher mit mir besprochen wurde.

Durch meine untenstehende Unterschrift bestätige ich, dass ich den Haftungsausschluss und Vertraulichkeitsverzicht gelesen habe und verstehe, und die beschriebenen Konditionen und Grenzen der Vertraulichkeit akzeptiere.

Unterschrift: _____ Datum: _____
Name in Druckbuchstaben: _____ Geburtsdatum: _____
Adresse (Strasse) _____
Plz / Ort / Land _____ Telefon: _____
Name Kurzformatcoach: _____ Telefon: _____
Name Assistent des Coach: _____ Telefon: _____
Zeuge: _____

Verbindlichkeit, Weiterverweis und Vertraulichkeits- und Haftbarkeits-Vereinbarung

Exemplar für die geistliche Aufsicht dieses Dienstes

Geistliches Dach für diesen RTF Kurzformatdienst:

Erwartung an deine Mitwirkung

Ich verstehe, dass von mir erwartet wird, dass ich entschlossen bin, irgendwelche Probleme zu überwinden, die mich hindern, und dass ich ganz mit dem RTF Coach und dem Heiligen Geist kooperieren werde, um mir das Empfangen von Gottes Hilfe zu ermöglichen. Der RTF Coach kann mich bitten zu beten, fasten oder "Hausaufgaben" in Zusammenhang mit dem RTF Dienst zu erledigen. Er kann mich auch bitten, ihm für eine Zeit Rechenschaft abzugeben für Bereiche meines Lebens oder ausgewählte Verhaltensmuster.

Weiterverweis

Wenn mein RTF Coach nicht ausgerüstet oder befähigt ist, mir in meiner besonderen Angelegenheit zu dienen, oder wenn ich längeren Dienst benötigen würde, kann mein RTF Coach mir anbieten, mich unter Beizug seiner Aufsicht (in der Gemeinde der Pastor oder deren bezeichneter Stellvertreter) an eine angemessene Stelle zur Hilfe weiterzuverweisen.

Haftungsausschluss

Ich verstehe und akzeptiere, dass ich einen RTF Coach sehen werde, der sich bemühen wird, mir zu zuhören, mich zu unterstützen, zu ermutigen und zu beten, um mir zu helfen, mein(e) Problem(e) zu überwinden und in meinem christlichen Leben zu wachsen. Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach kein lizenziertes oder professionelles Pastor oder Berater ist.

Vertraulichkeitsverzicht

Es ist mir klar, dass alles, was ich meinem RTF Coach (und anwesendem/r Assistent/in) erzähle, einschließlich aller schriftlicher Informationen, vertraulicher Natur ist, und dass diese Informationen, ohne mein schriftliches Einverständnis, von Gesetz und Ethik wegen, nicht weitergegeben werden dürfen. Jedoch verzichte ich auf mein Recht auf 'totale' Vertraulichkeit in folgenden Situationen:

- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach eine mündliche Zusammenfassung an seine Aufsicht geben könnte.
- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach sich bezüglich dieses Dienstes mit seiner Aufsicht (in der Gemeinde Pastoren, Seelsorger) beraten darf, mit dem Ziel, mir effizienter zu dienen.
- Ich akzeptiere, dass mein Pastor oder deren bezeichneter Stellvertreter über jede absichtliche Sünde informiert werden kann, für die ich nicht bereit bin, Befreiung und Heilung zu empfangen.
- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach oder seine Aufsicht von Gesetzes wegen ermutigt oder verpflichtet sein können, einer staatlichen Autorität Bericht zu erstatten, über jeden Schaden oder vorstellbaren Schaden, den eine Person versucht oder beabsichtigt, sich oder anderen anzutun.
- Ich akzeptiere, dass mein RTF Coach oder seine Aufsicht von Gesetzes wegen ermutigt oder verpflichtet sein können, einer staatlichen Autorität Bericht zu erstatten für jeden begründeten Verdacht auf körperlichen oder sexuellen Missbrauch, die einem minderjährigen Kind angetan wurden oder immer noch wird.
- Ich akzeptiere, dass alle Pastoren, Seelsorger, Kleingruppenleiter und Coaches, etc., sich vorbehalten solche Berichterstattung wie von Gesetzes wegen verlangt zu machen, auch ohne dass dies vorher mit mir besprochen wurde.

Durch meine untenstehende Unterschrift bestätige ich, dass ich den Haftungsausschluss und Vertraulichkeitsverzicht gelesen habe und verstehe, und die beschriebenen Konditionen und Grenzen der Vertraulichkeit akzeptiere.

Unterschrift: _____ Datum: _____
Name in Druckbuchstaben: _____ Geburtsdatum: _____
Adresse (Strasse) _____
Plz / Ort / Land _____ Telefon: _____
Name Kurzformatcoach: _____ Telefon: _____
Name Assistent des Coach: _____ Telefon: _____
Zeuge: _____

