



MSC Hintergrundinformationen

Um Ihr Wohlergehen und Ihre Sicherheit während des MSC-Kurses bestmöglich unterstützen zu können, bitten wir Sie um Beantwortung der folgenden Fragen. Alle Angaben sind streng vertraulich und werden ausschließlich von der MSC-Kursleitung gelesen. Wenn Sie Bedenken haben sollten, machen Sie bitte einen entsprechenden Vermerk auf dem Formular. Ein Mitglied der Kursleitung wird dann vor Kursbeginn ein vertrauliches Gespräch mit Ihnen führen. Die Nichtbeantwortung einer Frage hat keinen Einfluss auf die Entscheidung über Ihre Kursteilnahme. Vielen Dank.

Ort und Datum der Veranstaltung:

.....

Name und Anschrift

.....

.....

Beruf

Geburtsdatum

Geschlecht

Nehmen Sie gemeinsam mit einer nahestehenden Person am Programm teil (Lebensgefährte/-in, Verwandte(r), Freund/-in)? Wenn ja, geben Sie bitte den/die Namen an:

Was ist der Grund für Ihr Interesse an einer Teilnahme an MSC zum jetzigen Zeitpunkt? (Wir weisen darauf hin, dass MSC vor allem zur Unterstützung von persönlicher Entwicklung und persönlichem Wachstum entwickelt wurde.)

.....

.....

.....

Meditieren Sie regelmäßig? Wenn ja, in welcher Form und seit wann? Vorerfahrungen mit Meditation sind keine Voraussetzung für eine Teilnahme am Programm.

.....

.....

Haben Sie Erfahrung mit Meditationsretreats?

.....

Liegen körperliche Erkrankungen oder Einschränkungen vor, die einen Einfluss auf Ihre Teilnahme am Programm haben könnten? []Ja []Nein

Falls ja, machen Sie bitte nähere Angaben:

.....

Gibt es aktuell in Ihrem Leben Umstände, die Sie außergewöhnlich belasten und die Ihre Teilnahme am Kurs erschweren (z.B. kürzlicher Verlust eines geliebten Menschen, Verlust des Arbeitsplatzes, Abhängigkeit, Fasten)?

.....

.....

Sind Sie zur Zeit in psychotherapeutischer Behandlung? []Ja []Nein

Falls ja, ist Ihr(e) Therapeut(in) über Ihre Teilnahme an diesem Kurs informiert?
[]Ja []Nein

Dürfen wir Ihre(n) Therapeutin(-en) im unwahrscheinlichen Falle eines psychischen Notfalls kontaktieren? Wenn ja, nennen Sie bitte Kontaktdaten:

.....

.....

Nehmen Sie zur Zeit Psychopharmaka oder andere Medikamente, die Ihre Gefühlslage stark beeinflussen? Wenn ja, machen Sie bitte genaue Angaben.

.....

.....

Gibt es andere Dinge, über die die Kursleitung informiert sein sollte?

.....

.....

.....

Meine Teilnahme an diesem Kurs erfolgt freiwillig. Ich kann die Teilnahme zu jeder Zeit beenden. Die Kursgebühr wird in diesem Fall nicht erstattet. Zum gegenwärtigen Zeitpunkt beabsichtige ich, am gesamten Kurs (einschließlich des 4-stündigen Retreats) teilzunehmen und achtsames Selbstmitgefühl mindestens 30 Minuten/Tag (formal oder informell) zu praktizieren.

Unterschrift:

Datum:

Haftungsausschluss

- An allen Aktivitäten während des 8-wöchigen MSC-Kurses nehme ich freiwillig teil. Ich übernehme hiermit die volle Verantwortung für jegliches Risiko durch Verletzungen oder Schäden an meinem Eigentum, die im Zusammenhang mit den Aktivitäten während des Kurses auftreten können.
- Mir ist bekannt, dass die Kursleitung (LehrerInnen) nicht in der Lage oder dafür zuständig ist, medizinische und/oder psychologische Betreuung zu leisten. Ich bin damit einverstanden, dass ein Mitglied der Kursleitung befugt ist, nach eigenem Ermessen professionelle medizinische oder psychologische Notfallhilfe anzufordern, und die umseitig genannte Notfall-Kontaktperson zu informieren.
- Ich übernehme jegliche Kosten für medizinische Betreuung. Die Kursleitung und das Veranstaltungshaus tragen hierfür keine Verantwortung.
- Ich stelle Namen und Kontaktinformationen einer Person zur Verfügung, die im Notfall kontaktiert werden kann. Kursleitung und MitarbeiterInnen des Veranstaltungshauses werden alles unternehmen, diese Person in einem eventuellen Notfall zu erreichen. Diese Person kann mich entweder am Veranstaltungsort abholen oder dabei helfen, die notwendigen Reisevorbereitungen zu treffen, falls ich den Kurs vorzeitig verlassen muss.
- Mir ist bekannt, dass die Entscheidung über eine Teilnahme am MSC-Kurs zu jeder Zeit im Ermessen der Kursleitung liegt. Sollte ich nach deren Ermessen nicht zu einer produktiven Teilnahme am Kurs in der Lage sein, kann ich um Beendigung der Kursteilnahme gebeten werden.
- Sollte ich die Einnahme mir verordneter Medikamente während des Kurses selbstständig absetzen, kann ich um Beendigung der Kursteilnahme gebeten werden.
- Mir ist bekannt, dass MSC ein Training der Praxis von Mitgefühl ist und keine Gruppentherapie. Ziel des MSC-Programmes ist es, Teilnehmenden eine direkte Erfahrung von Selbstmitgefühl zu ermöglichen und Praktiken zur Kultivierung einer Achtsamkeits- und Selbstmitgefühlspraxis zu vermitteln. Mir ist bewusst, dass MSC kein Ersatz für eine Therapie ist.
- Ich bestätige hiermit, dass ich die volle Verantwortung für jegliche körperlichen, psychischen und/oder emotionalen Folgen der Teilnahme an diesem Prozess/Programm übernehme.
- Durch meine Unterschrift bestätige ich ausdrücklich, dass ich alle KursleiterInnen und LehrerInnen des Kurses und/oder Veranstalter gegen alle Klagen, Verfahren, Ansprüche, Kosten, Forderungen und Aufwendungen freistelle und schadlos halte für alle Folgen der pädagogischen Anleitungen, die erteilt werden oder wurden.
- Mir ist bekannt, dass keine Garantie für die Wirkung oder Ergebnisse dieses Schulungsprogramms übernommen wird.

- Mir ist bekannt, dass das MSC-Programm keine Psychotherapie und kein Ersatz für eine Psychotherapie ist. Einige oder alle KursleiterInnen dieses Programms können qualifizierte Psychotherapeuten sein (z.B. klinische SozialarbeiterInnen, PsychologInnen, Ehe- und FamilientherapeutInnen, PsychiaterInnen), aber sie sind im Rahmen des Kursprogramms ausschließlich als Kursleitung und LehrerInnen tätig und nicht als Psychotherapeutinnen oder -therapeuten. Jegliche Interaktion zwischen mir und der Kursleitung sind daher nicht als Psychotherapie zu deuten und stellen keine klinische Beziehung zwischen uns dar. Wenn ich psychotherapeutischer Unterstützung oder Maßnahmen bedarf, werde ich diese auf geeignetem Wege in Anspruch nehmen, einschließlich (jedoch nicht beschränkt auf) der Bitte um Weiterleitung durch die Kursleitung.

Ich habe diese Vereinbarung sorgfältig gelesen und verstanden. Meine Unterschrift erfolgt freiwillig. Ich bin volljährig und akzeptiere den oben ausgeführten Haftungsausschluss und die Einwilligungserklärung.

Ihr Name (*bitte in leserlichen Druckbuchstaben*)

.....

UnterschriftDatum.....☒