FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA PARTICIPANTES DE GRUPO DE RYH

Nombre: _____ Fecha: _____

Email: _____ Teléfono: _____

1. Marca cualquiera de los siguientes tipos de grupos pequeños en los que has participado:

RYH Estudio Bíblico Discipulado Grupos de Duelo Celebremos la Recuperación
 12 Pasos Grupo de Apoyo Orientado a Ciertos Problemas Otro: (describe brevemente) _____

2. Un grupo de RYH no es un estudio bíblico ni un grupo de apoyo.

Un grupo de RYH es: Un grupo de sanidad emocional y relacional guiado por el contenido de un cuaderno de trabajo intencional que se basa en el poder de la interacción grupal y el poder sanador del Espíritu Santo.

3. ¿Has leído el Convenio de Grupo y las Pautas de RYH y has aceptado el compromiso de tiempo requerido para obtener un beneficio personal y grupal óptimo? Sí No

4. Un componente importante de la sanidad es un grupo de amigos y/o familiares que te apoyen y en quien puedes confiar. ¿Tienes actualmente este apoyo en tu vida? Sí No

5. Brevemente, ¿qué esperas obtener de tu participación en un Grupo de RYH?

6. ¿Hay algo que te gustaría que tu líder de grupo de RYH supiera que pudiese afectar tu capacidad para participar en un grupo?

NOTA:

Si actualmente estás recibiendo ayuda psicológica y/o tomando medicamentos psiquiátricos para el tratamiento de una condición de salud mental, un grupo de RYH puede ser útil para tu sanidad continua. Informa a tu líder de grupo de RYH para que aprenda sobre tu tratamiento. Esta información no se compartirá con el grupo.

Algunas condiciones comunes de salud mental que afectarán la experiencia de grupo de RYH de una persona son: ansiedad abrumadora, depresión severa, tendencias suicidas y actividades autolesivas. Si estas (o cualquier otra) condición de salud mental se aplica a ti, será necesario que hables con tu líder de grupo de RYH antes de que comience el grupo. Esta discusión ayudará a determinar si un grupo de RYH será útil para tu sanidad en este momento.

Si una persona tiene una adicción activa a las drogas o al alcohol que no ha sido tratada o una condición de salud mental que no ha sido tratada, no debe participar en un grupo de RYH hasta que la adicción esté bajo control o la condición de salud mental sea tratada por un profesional de salud mental.

Al firmar este formulario, acepto que entiendo toda la información anterior.

Firma: _____