
Therapiebericht / Evaluationsfragebogen

für den Verlängerungsantrag zur Fortsetzung der ambulanten Psychotherapie

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beginn der Therapie (Datum)

Stundenzahl bisher

**Beschreiben Sie bitte möglichst konkret
mit Beispielen aus Ihrem Alltag und/oder
den Therapiesitzungen. Benutzen Sie
gerne ein gesondertes Blatt.**

1. Therapieverlauf

Wie haben Sie den bisherigen Verlauf der Therapie erlebt?

Was war für Sie gut, was unangenehm? Gab es Nebenwirkungen?

2. Bisher Erreichtes

Was haben Sie von Ihren Vorhaben schon erreicht, was gelingt besser als früher?

Wo oder wie beobachten Sie Veränderungen?

3. Weitere Therapieziele

Was fehlt noch, was möchten Sie noch erreichen?

4. Beschwerden (seelische und körperliche)

Welche Beschwerden sind besser geworden oder verschwunden?

Welche bestehen noch und in welchem Ausmaß?

Welche sind im Therapieverlauf aufgetreten oder stärker geworden?

5. Welche äußeren Lebensumstände haben sich während der Therapie verändert?
