

## Fragebogen zur Verlängerung einer ambulanten Psychotherapie

---

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

dieser Fragebogen soll mit seinen Fragen zum Therapieverlauf helfen, Ihre ambulante Psychotherapie zu verlängern. Ihre Angaben bilden eine wichtige Grundlage für die Erstellung des dazu erforderlichen Antragsberichts. Ich bitte Sie daher, den Fragebogen sorgfältig zu bearbeiten. Sollten Sie bei der Beantwortung einiger Fragen zu wenig Platz haben, verwenden Sie die Rückseite oder ein zusätzliches Blatt.

Die von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Um diese Vertraulichkeit zu unterstreichen, kennzeichnen Sie diesen Fragebogen bitte nur mit einer Chiffre, die aus dem ersten Buchstaben Ihres Nachnamens und ihrem sechsstelligen Geburtsdatum besteht.

Chiffre:    ■  ■  Datum des Ausfüllens: .....

1. Buchstabe  
d. Nachnamens      Tag      Monat.      Jahr

Wie haben sich die Beschwerden, wegen der Sie sich in therapeutische Behandlung begeben haben, aus Ihrer Sicht verändert? Welche Ziele oder Teilziele haben Sie erreicht?

Worauf führen Sie diese Veränderungen zurück?

Welche therapeutische Vorgehensweise haben Sie als hilfreich erlebt?

Was in der Therapie haben Sie als nicht hilfreich erlebt? Was als schädlich?

Haben Sie außer der psychotherapeutischen Behandlung noch andere Möglichkeiten zur Bewältigung Ihrer Beschwerden ausprobiert? Wenn ja, welche und mit welchem Erfolg?

Welche Ereignisse während des letzten Behandlungsabschnittes haben den Erfolg der Therapie positiv beeinflusst?

Welche Ereignisse während des letzten Behandlungsabschnittes haben den Fortgang der Therapie belastet oder Rückschritte bewirkt?

Wie wirken sich die erzielten Veränderungen konkret auf Ihren Alltag aus?

Wie reagiert Ihr Umfeld auf die Veränderungen?

Welche Themen wurden in der Therapie noch nicht bearbeitet?

Haben sich im Laufe der Therapie die ursprünglichen Probleme verlagert oder neue Probleme entwickelt? Wenn ja, welche?

Welche Veränderungen/Ziele möchten Sie noch erreichen?

Welche Erwartungen knüpfen Sie an die Fortführung der Therapie?

Was wären aus Ihrer Sicht eine hilfreiche therapeutische Vorgehensweise zur Erreichung Ihrer Ziele?

Wie schätzen Sie Ihre Möglichkeiten zur Erreichung Ihrer Ziele mit therapeutischer Unterstützung ein?

Wie schätzen Sie Ihre Möglichkeiten zur eigenständigen Bewältigung Ihrer Probleme ein?

Was würde Ihrer Ansicht nach passieren, wenn Sie die Therapie nicht fortsetzen würden?

Warum ist aus Ihrer Sicht eine Fortsetzung der Therapie erforderlich?

Möchten Sie mit Blick auf die Therapie etwas ergänzen, dass Sie bisher noch nicht erwähnt haben?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.