



Bilanzbericht

Patient/in

Datum

Therapiebeginn

1. Welche Beschwerden hatten Sie zu Beginn der Psychotherapie?

2. Was hat sich bisher daran geändert?

3. Wie hat Ihnen die Psychotherapie weitergeholfen? Haben Sie etwas als störend erlebt?

4. Welche Bedingungen/ Umstände in Ihrer Lebensgeschichte (Vergangenheit) haben Ihrer Meinung nach zu Ihren Problemen und Symptomen beigetragen?

5. Was glauben Sie, welche Ihrer Einstellungen, Überzeugungen, Glaubenssätzen und Verhaltensweisen haben zu Ihren Problemen und Symptomen beigetragen?

6. Welche Bedingungen Ihrer heutigen Lebenssituation haben (noch) Einfluss auf Ihre Probleme?

Bei Fortführung bitte Fragen 7-9 beantworten! Bei Beendigung der Psychotherapie bitte bei 10. weiter.

7. Was sind die nächsten Schritte (Ziele), die Sie in der Psychotherapie erreichen wollen?

8. Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Fortführung der Behandlung?

9. Sind Ihrer Meinung nach Ereignisse eingetreten, die eine Fortführung der Behandlung notwendig machen?

10. Welche Möglichkeiten sehen Sie -nach Beendigung der Psychotherapie- Ihre Probleme, Störungen und Symptome zu bewältigen (Selbsthilfe, Unterstützung von Anderen)?

11. Nehmen Sie zZt Medikamente? Wenn Ja, bitte schreiben Sie die Namen und Dosierungen auf.

Vielen Dank!