Bilanz Bericht zur Entscheidung über eine Umwandlung in Langzeit-Therapie				
Name:	Geburtsdatum:			
Aktueller Beruf:				
o Arbeitsfähig o	Krank geschrieben – seit wann?	o Berentet		
Familienstand:	Zahl der Kinder:			
Beginn der Psychotherapie in der Psychotherapeutischen Praxis Verena Nölke:				
Welche Beschwerden bestanden zu Beginn der Therapie?				
Welche Beschwerden be	estehen jetzt vor allem?			
Was glauben Sie, welch Probleme aufgetreten si	ne Faktoren in Kindheit und Jugend dazu b nd?	peigetragen haben, dass diese		
	Überzeugungen, Gedanken und Verhaltens I deren Aufrechterhaltung beigetragen?	sweisen haben Ihrer Meinung nach		
Was fehlt Ihnen, um Ihr	re Probleme zu lösen? Was möchten Sie no	och lernen?		
Was hat Ihnen in der Th	nerapie bisher geholfen?			

Was war hinderlich oder störend?	?			
Wie geht es nach der Therapie weiter? Welche Möglichkeiten, Ihre Probleme zu bewältigen, haben Sie danach?				
Welche Medikamente nehmen Sie zur Zeit und in welcher Dosis? Seit wann? Helfen diese und wenn ja, wie? Medikament Dosis Wirkung				
	Psychotherapie bei einem anderer alle Behandlungen in der Reihen			