

## Nicht anerkannte Psychotherapieform als flankierende Massnahme zu einer Traumatherapie

Das Formular ist vollständig auszufüllen und als Beilage zum eigentlichen Gesuch um Kostenbeiträge für die längerfristige Hilfe Dritter<sup>1</sup> beim Amt für Integration und Soziales des Kantons Bern einzureichen. Dem Gesuch ist zudem eine Empfehlung der Psychotherapeutin / des Psychotherapeuten für die flankierende Massnahme beizulegen. Darin sind auch die Diagnose(n) sowie eine Bestätigung der psychotherapeutischen Behandlung aufzuführen.

Name / Vorname / Geburtsdatum des Opfers

---

Unmittelbarer Zusammenhang zwischen Straftat und Notwendigkeit der Therapie

---

---

---

---

---

---

Beschwerdebild / Diagnose

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Verfügbar unter [gsi.be.ch](https://gsi.be.ch) > Amt für Integration und Soziales > Soziales > Opferhilfe > Gesuche

Komorbidität / vorbestehende psychische Störungen / Anteil am aktuellen Krankheitsbild

---

---

---

---

---

---

Psychotraumatologisches Therapiekonzept und Therapieplan (inkl. Angaben zum Therapiebeginn, zur voraussichtlichen Dauer der Therapie und Anzahl Sitzungen) / Einbettung in Konzept der Traumatherapie

---

---

---

---

---

---

Spezielle Kenntnisse in Traumatherapie (Wie und bei wem erworben? Dauer der Ausbildung? Bitte Aus- und Weiterbildungsunterlagen beilegen.)

---

---

---

---

---

---

Begründung Therapeutinnen- / Therapeutenwahl (Geeignetheit, Notwendigkeit)

---

---

---

---

---

---

Therapieform / Begründung der Wahl der Therapieform (Geeignetheit, Notwendigkeit)

---

---

---

---

---

---

Wie erfolgt die Zusammenarbeit / Begleitung durch Psychiaterin / Psychiater oder Psychotherapeutin / Psychotherapeut mit BAB?

---

---

---

---

---

---

Grund für Weiterführung der Therapie / Ziele / Prognosen

---

---

---

---

---

---

Name und Adresse des Therapeuten / der Therapeutin:

---

Ort und Datum:            Unterschrift:

---