



Kurzbericht Psychotherapie (erste Tranche max. 30 Stunden)

Das Formular ist vollständig auszufüllen und als Beilage zum eigentlichen Gesuch um Kostenbeiträge für die längerfristige Hilfe Dritter¹ beim Amt für Integration und Soziales des Kantons Bern einzureichen.

Name / Vorname / Geburtsdatum des Opfers

Unmittelbarer Zusammenhang zwischen Straftat und Notwendigkeit der Therapie

Beschwerdebild / Diagnose

¹ Verfügbar unter www.be.ch/opferhilfe

Komorbidität / vorbestehende psychische Störungen / Anteil am aktuellen Krankheitsbild

Psychotraumatologisches Therapiekonzept und Therapieplan (inkl. Angaben zur voraussichtlichen Dauer der Therapie und Anzahl Sitzungen)

Grund für Weiterführung der Therapie

Ziele / Prognosen

Andere laufende Behandlungen für das gleiche Beschwerdebild (Wenn ja: Welche Behandlung?
Bei wem?)

Der / Die Unterzeichnende arbeitet nicht delegiert delegiert

Name und Adresse des Therapeuten / der Therapeutin:

Ort und Datum: Unterschrift:
