**Formular 2**

# Kurzbericht Psychotherapie (zusätzliche Tranche max. 30 Stunden)

Das Formular ist vollständig auszufüllen und als Beilage zum Gesuch um Verlängerung der Psychotherapie 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

### Komorbidität / vorbestehende psychische Störungen / Anteil am aktuellen Krankheitsbild

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

### Therapieverlauf (Stand der Therapie / Entwicklung)

### 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: