**Formulaire n° 2**

# Rapport sur la psychothérapie (tranche supplémentaire selon la garantie de prise en charge des frais de la caisse-maladie)

Faire compléter le formulaire et le joindre à la demande de prolongation de la psychothérapie déposée à l’Office de l’intégration et de l’action sociale (OIAS) du canton de Berne. Prière d’y annexer une copie de la garantie de prise en charge de la caisse-maladie.

### Nom, prénom, date de naissance de la victime

### Dans quelle mesure le lien direct entre l’infraction et l’indication de la thérapie / des contenus de celle-ci existe-t-il encore ?

### Tableau clinique / Diagnostic

### Comorbidité / Troubles psychiques antérieurs / Incidence sur le tableau clinique actuel

### Méthode et programme de la thérapie psychotraumatologique (durée prévue de la thérapie et nombre de séances)

### Déroulement de la thérapie (état actuel et évolution)

### Justification d’une poursuite de la thérapie / Objectifs / Pronostic

La victime suit-elle d’autres traitements pour les mêmes indications ?

(Si oui, lesquels et auprès de qui ?)

La personne soussignée [ ]  travaille selon le modèle de prescription.
 [ ]  ne travaille pas selon le modèle de prescription (exception).

Nom et adresse de la ou du thérapeute :

Lieu et date : Signature :