**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 :