

**Informationen des Therapeuten zu Chiffre:**  
(Bitte stichpunktartig, gern am PC oder GUT LESBAR bearbeiten.)

**Erste probatorische Sitzung**

**Erste bewilligte Sitzung**

**Letzte Sitzung der KZT**

- **Beschreibung des Patienten/der Patientin:**

**Aussehen**

**Eindruck im Gespräch**

**Sprache**

**Kommunikationsverhalten**

**Größe**

**Gewicht**

**Kleidung**

**Suizidgedanken**

**Drogenkonsum**

- **Kurze Beschreibung der Symptomatik:**

- **Diagnose:**

- **Therapieziele:**



- **Therapieerfolge (bei UMW). Wie verlief die bisherige Therapie?**  
**Stichpunkte**

- **Was muss noch erreicht werden? (bei UMW)**  
**Stichpunkte**

**Wie viele Sitzungen wurden bisher durchgeführt?**

**Wie viele Sitzungen sind noch notwendig?**

**Therapieunterbrechungen:**

**Krankenhausaufenthalte:**

**Diagnostik:**