

Vorgesprächsprotokoll: Kombinationsbehandlung für Junge Erwachsene

Leitung: Svenja Wilhelm

Name:

Geburtstag:

Anschrift:

Telefon:

Mail:

Datum:

1. Waren Sie bereits in psychotherapeutischer Behandlung?

- **Bestehen bereits bekannte/vermutete Diagnosen?**

2. Welche Probleme stehen Ihnen aktuell in Ihrem Leben im Weg?

3. Erstauftritt und Entwicklung der Problematik:

4. Aktuelle Lebenssituation (Arbeit, Wohnen, Beziehung):

5. Welche Therapien haben Sie bis heute durchlaufen und mit welchem Ergebnis:

6. Einstellungen zur Gruppentherapie

Haben Sie speziell nach einer Gruppentherapie gesucht?

☐ ja ☐ nein ☐ weiß nicht (Wieso? Wieso nicht?)

Warum möchten Sie an einer Gruppentherapie teilnehmen?

Bestehen bei Ihnen Befürchtungen in Bezug auf eine Gruppentherapie?

☐ ja ☐ nein ☐ weiß nicht Wenn ja, welche Befürchtungen bestehen?

Wie waren die Gruppenerfahrungen, die Sie bisher gemacht haben?

☐ eher positiv ☐ eher negativ ☐ ganz unterschiedlich ☐ weiß nicht

Zuhause (z.B. mit Nachbarn/Geschwistern?)

In der Kita/Schule?

Auf der Arbeit?

In Freundschaften?

Im Sportverein/ Hobbybereich?

Hatten Sie bisher zwischenmenschliche Probleme in Gruppen? (Wenn ja, welche?)

- ☐ Nein
- ☐ Konflikte
- ☐ Außenseiterposition/ Mobbing
- ☐ Häufiges Ungerechtigkeits- oder Benachteiligungsempfinden
- ☐ Andere (bitte beschreiben)

7. Substanzkonsum

- **Alkohol:**
- **Drogen- oder Medikamente:**
- **Nikotin:**

8. Suizidalität

- **In der Vergangenheit:**
- **Aktuell:**

9. Aktuelle Medikation:

10. Erwartungen und Ziele

Welche Erwartungen haben Sie an die Kombinationsbehandlung?

Was möchten Sie mit Hilfe der Behandlung erreichen?

- von der Therapeutin auszufüllen -

PPB:

Absprachen bzgl. der Gruppe: