

CHIFFRE PATIENT:**ANLASS THERAPIE****DIAGNOSE:****FUNKTIONSNIVEAU LEBENSBEREICHE**

INTIME BEZIEHUNGEN 1 > 2 > 3 > 4 > 5

FAMILIE 1 > 2 > 3 > 4 > 5

FREUNDE 1 > 2 > 3 > 4 > 5

SOZIALES UMFELD 1 > 2 > 3 > 4 > 5

AUSBILDUNG / SCHULE 1 > 2 > 3 > 4 > 5

DATUM:**NOTIZEN****FRUSTRIERTE BASISBEDÜRFNISSE****RELEVANTE SCHEMATA****MODI**

GESUND ERWACHSEN

VERLETZTES KIND (ANGST, ÄRGER, TRAURIGKEIT, SCHAM, EINSAMKEIT, ETC.)

GLÜCKLICHES KIND

ELTERNMODI (VORDERND, STRAFEND...)

BEWÄLTIGUNGSMODI (UNTERWERFUNG, VERMEIDUNG, ÜBERKOMPENSATION)

LEBENSPROBLEME/SYMPTOME**TEMPERAMENT****BIOLOGISCHE FAKTOREN**