

FORMULAR SITZUNGS-DOKUMENTATION [MUSTER]

DIESES FORMULAR IST NUR FÜR ÄRZTESCHAFT, THERAPEUT*INNEN & PSYCHOLOG*INNEN BESTIMMT

NAME D. BEHANDLER*IN: **Anna Musterfrau**

Initialen d. Klient/in: **MM** **Datum:** **28.10.2022** **Nummer der dokumentierten Sitzung:** **1**

Art des verwendeten BSPs/Klinischer Zugang: Inneres Fenster

Kurzdokumentation: Der Klient*in meldete sich wegen Panikattacken. Nach einer kurzen neuropsychologischen Erklärung zu BSP kann er eine körperliche Belastung im Brustbereich (SUD 9) beschreiben. Mit Hilfe des inneren Fensters findet er einen BSP und prozessiert eine Festhaltungssituation vor einem medizinischen Eingriff in seiner frühen Kindheit. SUD geht runter auf 2. Während dem Prozess, deutliche körperliche Abreaktion. Patient verlässt die Praxis mit Gefühl von innerer Erleichterung.

Initialen d. Klient/in: **MM** **Datum:** **28.11.2022** **Nummer der dokumentierten Sitzung:** **2**

Art des verwendeten BSPs/Klinischer Zugang: Inneres Fenster, Ressource, Gazespotting

Kurzdokumentation: Klient*in berichtet von weniger/intensiven Attacken in den letzten Wochen. Blickt von Beginn an immer auf einen bestimmten Punkt, klebe nach Absprache Post-It dort hin. Klient*in erzählt von beruhigendem Bild und meldet am Ende SUD-Reduktion, mehr Entspannung.

Initialen d. Klient/in: **RP** **Datum:** **28.01.2023** **Nummer der dokumentierten Sitzung:** **1**

Art des verwendeten BSPs/Klinischer Zugang: Äußeres Fenster, Gazespotting

Kurzdokumentation Klient*in [kommt wg. Lernschwierigkeiten] drückt sich nicht verbal aus, betrachtet zu Beginn lange das bereitgestellte Spielmaterial (Favorit: Fingerpuppen). Regenbogen-SUD-Skala-Smileys von Kind auf Mitte-Dunkel platziert. Als sich die Bär-Fingerpuppe als Liebling herauskristallisiert, nehme ich diese auf meinen Pointer und platziere sie an einem zuvor wiederholt beobachteten von Klient*in anvisierten Punkt im Raum. Klient*in wird plötzlich sehr ruhig. Regenbogen-SUD-Smileys am Ende etwas heller.

Initialen d. Klient/in: _____ **Datum:** _____ **Nummer der dokumentierten Sitzung:** _____

Art des verwendeten BSPs/Klinischer Zugang: _____

Kurzdokumentation: _____

Unterschrift d. Behandler*in: _____