

Diagnostische Untersuchung

| | | |
|----------|-------------------|-------------------|
| Datum: | Person mit AD: | Angehöriger: |
| Sitzung: | Anwesend: Ja/Nein | Anwesend: Ja/Nein |

| Thema/Arbeitsblatt | Ja | Nein | Begründung/Bemerkungen |
|--|----|------|------------------------|
| Aktueller Anlass für die Therapie | | | |
| Eingangsbeschwerden (affektiv/behavioral) mit Interviewleitfaden 1.1 | | | |
| „Liste möglicher Symptome“ (Arbeitsblatt 1.1) | | | |
| Krankheitsanamnese | | | |
| Psychopathologischer Befund | | | |
| Biografie (äußere und innere Lebensgeschichte) | | | |
| Erhebung der Ressourcen | | | |
| „Liste möglicher Ressourcen“ (Arbeitsblatt 1.2) | | | |
| Erwartungen an die Therapie | | | |
| Weiteres Vorgehen/ Organisatorisches (Terminkarte) | | | |
| Hausaufgabe „Liste meiner Probleme“ (Arbeitsblatt 1.3) | | | |

Weitere Bemerkungen: