 Den här blanketten fylls i av den som tillhandahåller rehabiliterande psykoterapi.

1. Uppgifter om rehabiliteringsklienten

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

2. Terapin

Uppgifter om terapin

Terapi för vuxna

individuell terapi

gruppterapi

familjeterapi

parpsykoterapi

Terapi för unga

individuell terapi

gruppterapi

familjeterapi

parpsykoterapi

bildkonstterapi

musikterapi

handledningsbesök

Period som terapirapporten gäller

1:a året

2:a året

3:e året

Terapiperiod _____ - _____

Genomförda terapibesök: _____ besök. Om bara ett fåtal besök har genomförts, förklara i punkt 10. Ytterligare uppgifter.

I familjeterapi kan ingå besök på tu man hand med klienten bara enstaka gånger.

Om så har varit fallet, anteckna antalet sådana besök här: _____ besök.

Handledningsbesök i anslutning till ungdomsterapi. Om handledningen getts av en annan terapeut ska denna fylla i en egen responsblankett över handledningsbesöken.

Genomförda terapibesök: _____ besök.

3. Studie- eller arbetsförmågan då terapiperioden inleds

En kort beskrivning av tre centrala problem i anslutning till studier eller arbetsförmåga då terapiperioden inleds.

4. Målen för terapin

Ange 1-3 centrala mål som man kommit överens om med klienten (konkreta mål i synnerhet gällande studier eller arbete).


5. Måluppfyllelse

Hur har de uppställda målen uppfyllts under terapiperioden? Hur har studie- eller arbetsförmågan förändrats? Hur visar sig detta?

6. Bedömningsinstrument som använts

Vid utvärderingen av resultaten av den rehabiliterande psykoterapin används bedömningsinstrumentet CORE-OM. Skriv in resultaten när psykoterapin inleds, när den fortsätter och när den upphör (datum och kliniska poäng). Om du vill kan du använda ytterligare bedömningsinstrument.

Om terapin fortgår utan pauser blir den mätning som utförts i slutet av det föregående året (kliniska poäng) den inledande mätningen för följande år.

-  En ändamålsenlig användning av instrument för kartläggning av symtom och bedömning av resultat förutsätter förtrogenhet med hur instrumenten ska användas och med uppföljning av psykiska störningar.

När terapiåret börjar (alltid)

När terapin fortsätter för 2:a eller 3:e året

När terapihelheten avslutas

Datum

Datum

Datum

Poäng _____

Poäng _____

Poäng _____

7. Rekommendation om fortsättning

Finns det behov av att fortsätta med terapin? Ange 1–3 centrala mål för fortsättningsperioden.

8. Slutbedömning när terapihelheten avslutas

Hur har de mål som ställts upp för den rehabiliterande psykoterapin nåtts? Behöver klienten ännu i fortsättningen stöd eller tjänster?

9. Distribution av terapiresponsblanketten

- i** Skicka alltid rapporten till klienten och till FPA. Det är också bra att skicka rapportblanketten till vårdenheten så att man kan göra upp en optimal och ändamålsenlig rekommendation om fortsatt terapi för klienten. Skicka rapportblanketten till vårdenheten med samtycke av klienten.

Klientens vårdenhet:

10. Övriga upplysningar

- i** Ange med nummer vilken punkt på blanketten du hänvisar till.

Övriga upplysningar på separat papper. Ange rehabiliteringsklientens namn och personbeteckning på pappret.

11. Terapeutens kontaktinformation

Telefonnummer E-postadress

Eventuell telefontid

Ort och datum Underskrift och namnförtydligande