

THERAPEUTEN

1. Hauptproblem für die Beratung

| studienbezogene Probleme | | gar nicht | ein wenig | ziem- lich | stark | sehr stark |
|-------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Lern-/ Arbeitsprobleme | | | | | | |
| 1 | Motivations- u./o. Antriebsprobleme | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | Lern- und Konzentrationsschwierigkeiten, Gedächtnisprobleme | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | Probleme bei Arbeitorganisation und Zeitmanagement, Aufschieben | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | Unsicherheit in der Studienwahl, möglicher Studienabbruch/ -wechsel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | Probleme, das Studium abzuschließen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | Existenz-, Versagens- und/oder Zukunftsängste (bzgl. Studium und/oder künftigen Beruf) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | Finanzierungsprobleme | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Prüfungsprobleme | | | | | | |
| 8 | Angst bei schriftlichen Prüfungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | Angst bei mündlichen Prüfungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | Prüfungsangst und./oder. -versagen trotz guter Kenntnisse | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | Redehemmungen (z.B. Diskussionen, Vorträge) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | Schreibhemmung/ -blockaden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| psychosoziale Probleme | | gar nicht | ein wenig | ziemlich | stark | sehr stark |
|------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | depressive Verstimmung, Traurigkeit, Antriebslosigkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | Erschöpfung/ Burnout | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | emotionale Unausgeglichenheit, Labilität | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | Kontaktschwierigkeiten, Isolation, Einsamkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | häufige Konflikte in Beziehungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | Problem, keine(n) Partner(in) zu haben/zu finden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | Probleme in der Partnerschaft | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | Verlusterlebnis (Trennung, Tod) | | | | | |
| 9 | Probleme mit der eigenen und/oder der Sexualität des Partners/der Partnerin | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | familiäre Probleme (Eltern, Verwandte) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | allgemeine o. spezielle Ängste, Panikanfälle | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | Entscheidungsschwierigkeiten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | Zwangsvorstellungen, Zwangshandlungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | Selbstwertprobleme, Minderwertigkeitsgefühle | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | Selbstmordgedanken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | Suchtverhalten (z.B. Alkohol, Drogen, Spielen, PC, Fernsehen usw.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | körperliche Beschwerden (muskuläre Verspannung, Kopfschmerzen, Schlafstörungen, gehäufte Infekte, Magen-/ Verdauungsbeschwerden usw.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | Probleme mit dem Essen / Essstörungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | schwer beherrschbare Aggressionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | sonstige Probleme (bitte in Stichworten angeben) | <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> | | | | |

Für den Therapeuten (Mehrfachnennungen möglich):

| postadoleszente Entwicklungsproblematik | | gar nicht | ein wenig | ziemlich | stark | sehr stark |
|---|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | familiäre Ablösungsproblematik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | studienbedingte Entwicklungsproblematik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | Schwierigkeiten bei der Beziehungsgestaltung in peer-Gruppen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | Identitätskonflikt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | Anpassungsstörung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | ja | nein |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| akute Krise, Notfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| krankheitswertige Störung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| chronische Störung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2. Beeinträchtigung des Studiums durch die Probleme

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nein | schwach | mittel | stark | extrem |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. Beratungs**stunden**

| | | |
|---|---|---|
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| vor 2007 | 2007 | insgesamt |

4. Beratungszeitraum in **Monaten**

| | | |
|---|---|---|
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| vor 2007 | 2007 | insgesamt |

5. Beratungs-Ende?

Fortsetzung der Beratung in der PBS im Jahr 2008

Beendigung regulär in der PBS im Jahr 2007

Abbruch der Kontakte zur PBS im Jahr 2007

| |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |

6. Die Beratung erfolgte über E-Mail und/oder Telefon Kontakte

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nein | teilweise | überwiegend | ausschließlich |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

7. Der/die Student/-in erhielt 2007 von uns ein Attest, eine Bescheinigung zur Vorlage bei der Ausbildungseinrichtung

| | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |

11. Empfehlung bzw. tatsächlich eingeleitete Therapie- und Behandlungsmaßnahmen
(Mehrfachnennungen möglich)

Ja=1
Nein=0

| | |
|---|--------------------------|
| Gruppe PBS | <input type="checkbox"/> |
| Selbsthilfegruppe | <input type="checkbox"/> |
| Therapeutische Gruppe | <input type="checkbox"/> |
| Ambulante psychotherapeutische/psychosomat. Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Teilstationäre psychotherapeutische/psychosomat. Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Stationäre psychotherapeutische/psychosomat. Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Ambulante psychiatrische Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Teilstationäre psychiatrische Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Stationäre psychiatrische Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Ambulante somatische ärztl. Abklärung/Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| Einzelberatung PBS | <input type="checkbox"/> |
| Anderes..... | <input type="checkbox"/> |