Simon Karim

SIMON KARIM FREMBGEN
HEILPRAKTIKER FÜR PSYCHOTHERAPIE
NARM TRAUMA THERAPEUT & COACH

FRAGEBOGEN

Hallo, schön dass wir uns bald kennenlernen werden.
Bitte fülle diesen Fragebogen vorab aus und
sende mir einfach das PDF zurück, oder als Foto oder Scan.

Vielen Dank und herzliche Grüße, Simon.

(ALLE FELDER SIND ANKLICKBAR!)

Wie heißt Du? (Vor- und Nachname)

Wie alt bist Du?

Wie kann ich Dich erreichen?

Deine E-Mail Adresse:

Deine Telefonnummer:

Kurzfristig am besten erreichbar per:

☐ Whatsapp ☐ SMS ☐ Anruf

Aktiviere dieses Kontrollkästchen, um E-Mails oder Textnachrichten erhalten zu können (Infos zu deinen Sitzungen & Coachings, ein gelegentlicher Newsletter, Infos zu Workshops & Seminaren, Angebote).

(BITTE MÖGLICHST LESERLICH SCHREIBEN!)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

1. Ausschlusskriterien: Suizidalität und selbstverletzendes Verhalten

Hattest Du in deinem Leben schon einmal konkrete Suizidgedanken?	☐ Ja	☐ Nein
Hattest Du innerhalb der letzten 12 Monate konkrete Suizidgedanken?	☐ Ja	☐ Nein
Hast Du Dich schon einmal selbst verletzt?	☐ Ja	☐ Nein
Hast Du Dich innerhalb der letzten 12 Monate selbst verletzt?	☐ Ja	☐ Nein

Mit Dem Anklicken versicherst Du, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und zur Kenntnis genommen zu haben, dass bei Suizidalität und selbstverletzendem Verhalten innerhalb der letzten 12 Monate, andere Therapieformen für Dich geeigneter sind als die von mir angebotene. Jedoch ist mir eine **unterstützende Arbeit** möglich – dies aber ausschließlich nur in Absprache mit einem Facharzt, Psychiater oder einem psychiatrischem Krankenhaus.

☐ Ja, zur Kenntnis genommen

2. Einwilligungserklärung zur Erhebung und Speicherung Deiner persönlichen Daten

Durch Dein Anklicken erklärst Du Dich ausdrücklich mit der für Deine Therapie notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden. Du hast das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Ein Widerruf wirkt jedoch nur für die Zukunft, da nach den gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Deiner Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist. Nach einem Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist eine weitere Therapie allerdings nicht mehr möglich.

☐ Okay

3. Einwilligungserklärung zur uneingeschränkten SMS- und Email-Kommunikation

Durch das Anklicken des entsprechenden Feldes erklärst Du Dich ausdrücklich damit einverstanden, dass ich mit Dir per E-Mail und SMS uneingeschränkt kommunizieren darf. Der SMS- und E-Mail-Verkehr erfolgt unverschlüsselt und kann – wie jede andere Datenübertragung im Internet – Sicherheitslücken aufweisen. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist daher nicht möglich.

Die Verarbeitung Deiner Daten erfolgt aufgrund Deiner freiwillig erteilten Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 lit. a DSGVO. SMS und E-Mails können unter anderem folgende Themen enthalten (ohne darauf beschränkt zu sein):

(Fortsetzung nächste Seite)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

• **Terminvorschläge** • **Links und Informationen** • **Rechnungen und Quittungen**
• **Antworten auf Deine E-Mails** (die persönliche Informationen enthalten können)

Du kannst Deine Einwilligung zur uneingeschränkten Kommunikation per E-Mail und SMS jederzeit für die Zukunft widerrufen und verlangen, dass ich alle E-Mail- und SMS-Kommunikationen auf meinen Endgeräten lösche. Ein rückstandsloses Löschen der bereits stattgefundenen Kommunikationen auf den Servern unserer jeweiligen E-Mail-Provider und Telefon-Dienstleister ist jedoch nicht möglich.

Mit dem Anklicken des Feldes nimmst Du dies ausdrücklich zur Kenntnis.

☐ Ja, zur Kenntnis genommen

4. Informationen zu Dauer der Sitzungen, Honorar und Terminabsagen

Ein Termin dauert 50 Minuten. Wenn Du Dich verspätest, endet die Sitzung grundsätzlich zum ursprünglich vereinbarten Zeitpunkt, und das gesamte Honorar fällt an.
Wird die Sitzung deutlich verlängert, wird das zusätzliche Honorar entsprechend des Grundhonorars berechnet.

Tätigkeiten im Rahmen der Therapie, die außerhalb der Sitzungen stattfinden – zum Beispiel das Verfassen von Berichten, das Bearbeiten von E-Mails (die über die reine Terminabsprache hinausgehen) oder Besprechungen mit Co-Behandler:innen – werden zum selben Stundensatz abgerechnet wie die Sitzungen.

Kannst Du einen Termin nicht wahrnehmen, kannst Du ihn bis 24 Stunden vor der Sitzung kostenfrei absagen. Bei einer Absage ab 24 Stunden vor der Sitzung oder bei Nichterscheinen fällt das komplette Honorar an.

☐ Ja, zur Kenntnis genommen

5. Informationen zur Erreichbarkeit

Ich bin Montags bis Donnerstags zwischen 9:00 und 16:00 Uhr und Freitags zwischen 9:00 Uhr und 13 Uhr per E-Mail zu erreichen. Das heißt, ich lese E-Mails und beantworte sie je nach zeitlicher Kapazität. Wenn ich nicht ans Telefon gehe, rufe ich zurück.

Bei akuten Krisen zwischen den Sitzungen wende Dich bitte an den Berliner Krisendienst (030 390 63 40), das Frauenkrisentelefon (030 615 42 43), die Telefonseelsorge (0800 111 0 111, 0800 111 0 222 oder 116 123), den ärztlichen Bereitschaftsdienst (116 117) oder den Notruf (112).

☐ Ja, zur Kenntnis genommen

LEBENSSITUATION

(BITTE MÖGLICHST LESERLICH SCHREIBEN!)

Welche Herausforderung trifft gerade am meisten auf Dich zu?

- ☐ Ich fühle mich **unverbunden**, unruhig und oft nicht gut genug.
- ☐ Ich fühle mich innerlich getrieben, **ausgebrannt** und erschöpft.
- ☐ Ich möchte wissen, was ich brauche und **darum bitten können.**
- ☐ Ich möchte fähig sein, anderen und mir selber zu **vertrauen**.
- ☐ Ich möchte **nein sagen können,** wenn ich mich danach fühle.

Welche Veränderung wünschst du Dir?

Beschreibe deine Herausforderung und deinen Veränderungswunsch in 1–2 Sätzen

Wie stellst Du Dir deinen Idealzustand vor? Was möchtest Du vor allem mit meiner Hilfe erreichen?

- ☐ Glücklich und zufrieden sein – ohne negative Gedanken über mich selbst
- ☐ Mehr Selbstvertrauen & Selbstbewusstsein im Alltag spüren
- ☐ Emotionale Sicherheit und eine stabile Beziehung führen können
- ☐ Klar, offen und leicht durchs Leben gehen, ohne ständig zu zweifeln

„Zurück zu Dir."

Was zieht Dich weg von Dir – was steht Dir SELBST vielleicht manchmal noch im Wege?

(BITTE MÖGLICHST LESERLICH SCHREIBEN!)

DAS THERAPEUTISCHE BÜNDNIS

Damit eine Thearpie auch eine **nachhaltige Weiterentwicklung** bieten kann, ist es mir wichtig ein „therapeutisches Bündnis“ zu schaffen und Dich hier zu informieren, dass eine Therapie immer eine **individuelle Reise der Erforschung** und Heilung ist. Natürlich kann ich hier kein Heilversprechen abgeben, aber ich spreche gerne von einem „Weiterentwicklungs-Versprechen“, wenn die Therapie beidseitige Wertschätzung erfährt.

Jüngste Studienergebnisse deuten klar darauf hin, dass eine kontinuierliche therapeutische Begleitung über mehrere Monate oder Jahre, die beste Basis für nachhaltige Veränderungsprozesse ist. Quelle 1 Quelle 2

Zur Information: Eine durchschnittliche Kurzzeittherapie bewegt sich zwischen 15 & 20 Sitzungen.
Eine klassische Verhaltenstherapie liegt zwischen 40-50 Sitzungen.
Eine Tiefenpsychologische Therapie zwischen 70-80 Sitzungen.
Eine Psychoanalyse zwischen 150-300 Sitzungen.
Ich selber begleite die Meisten Klient:innen zwischen ca. 20 und 100+ Sitzungen, immer ganz nach individuellem Bedarf.

Ich habe auch schon positive Veränderungen (Shifts) nach einigen Sitzungen beobachten können, aber wie schon erwähnt: Jeder Mensch braucht seine ganz eigene Zeit :-)

Eine gemeinsame Zusammenarbeit erfordert Ressourcen von beiden Seiten. Bist Du bereit Zeit, Energie und Geld in Dich SELBST zu investieren?

So kann ich Deinen Spielraum einschätzen und mit Dir ein maßgeschneiderten Rahmen zu deiner Situation finden.

- ☐ Ich habe ausreichend Mittel zur Verfügung
- ☐ Ich könnte im Zweifel auf Unterstützung oder Ratenzahlung zurückgreifen
- ☐ Im Moment fehlen mir die finanziellen Möglichkeiten

Was wäre Dir Dein Fortschritt & Wunschzustand, Deine Therapie und ggf. hilfreiche Coachings und Workshops wert?

Einfach aus dem Bauch heraus ...

☐ ca. 2.500 € oder mehr ☐ ca. 1.800 € ☐ ca. 750 €

In welcher beruflichen Situation befindest Du Dich?

☐ Angestellt ☐ Selbstständig ohne Mitarbeiter ☐ Verbeamtet ☐ Arbeitssuchend
☐ Studierend ☐ Unternehmer:in mit Angestellten ☐ in Rente

FRAGEBOGEN

Datenschutz

Ich behandle Deine Daten zu jeder Zeit höchst vertraulich und geben sie niemals an Dritte weiter.

Ich verwende Deine persönlichen Daten nur, wie ausführlich in der Einwilligungserklärung auf den ersten Seiten angegeben. Du kannst jederzeit formlos per E-Mail widersprechen und deine Daten löschen lassen, mit diesem Widerspruch endet dann auch die Therapie.

Bist du einverstanden? Dann setze bitte hier Dein Kreuz. Dies ist eine Vorraussetzung für ein Erstgespräch und eine mögliche weitere Zusammenarbeit.

☐ *(Hier ankreuzen oder Haken setzen, wenn Du mit allen Einwilligungen einverstanden bist)*

HIER DAS BEARBEITETE PDF, EIN FOTO ODER SCAN DER SEITEN AN MICH SCHICKEN.

Hab vielen Dank für deine Offenheit.
Ich weiss aus eigener Erfahrung, dass sich die ein oder andere Frage herausfordernd anfühlen kann.
Dieser Fragebogen schafft für Dich und mich Klarheit und ist eine erste Basis für unseren Kontakt.

Ich freue mich auf unsere Begegnung!

Simon Karim

SIMON KARIM FREMBGEN
HEILPRAKTIKER FÜR PSYCHOTHERAPIE
NARM TRAUMA THERAPEUT & COACH

SIMONKARIM.DE NARM-TRAUMA-THERAPIE.DE