

Info- und Beratungsstelle Trichotillomanie

per eMail an: TrichoHH@t-online.de

per Fax an: 040-689 13 702

per Post zurück an:

Infostelle Trichotillomanie

Antonia Peters

Papenstraße 63 B

22089 Hamburg

Datum: _____

Fragebogen für Therapeuten

Für unsere ca. 1.500 Betroffenen suchen wir geeignete Therapeuten, die zur Behandlung der Trichotillomanie (zwanghaftem Haarausreißen) bereit sind.

Haben Sie Trichotillomanie-Patienten behandelt? Ja () wie viele ca. () nein ()

Haben Sie eine Kassenzulassung? ja () nein ()

Wen behandeln Sie? Kinder () Jugendliche () Erwachsene ()

Nach welcher Therapieform arbeiten Sie? Verhaltenstherapie () Gesprächstherapie ()

tiefenpsychologische Therapie () oder andere

Bieten Sie auch medikamentöse Behandlung an? ja () nein ()

Zugangsform? Überweisung: ja () nein () oder andere

Wartezeiten?

Dürfen wir Ihre Praxis auf unserer Homepage (www.trichotillomanie.de) veröffentlichen?

Ja () nein ()

Absender (Praxisstempel):

Info- und Beratungsstelle Trichotillomanie

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !