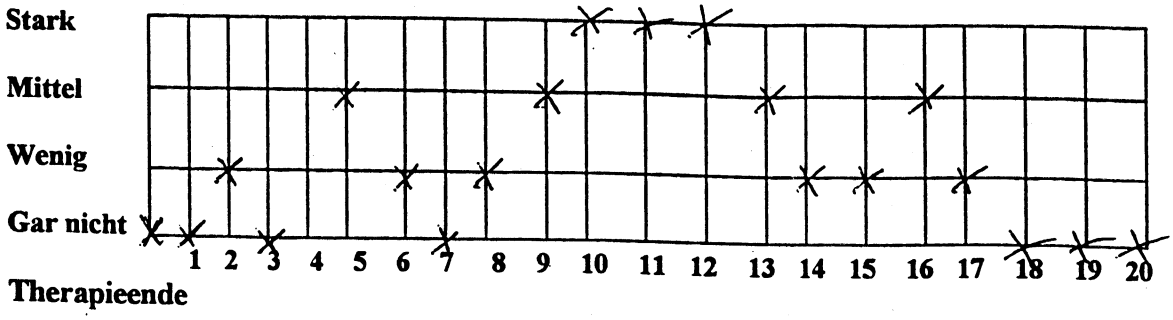
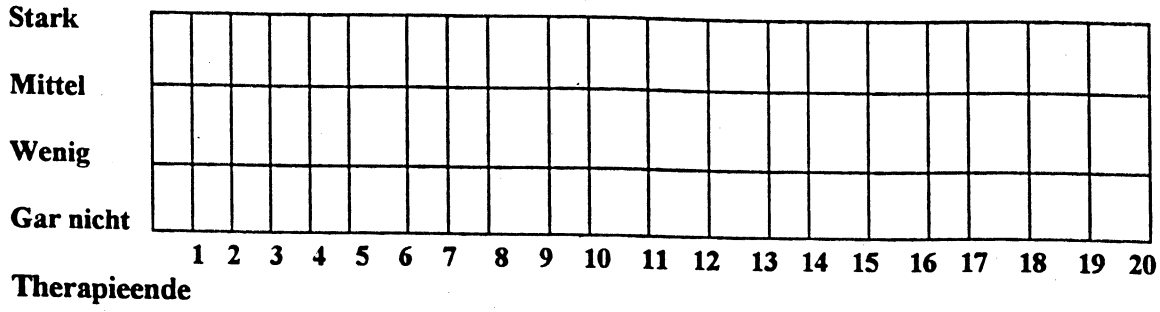
Bitte versuchen Sie in der folgenden Graphik einzutragen , wie der Verlauf der Neurodermitis seit Ende der Behandlung war. Fangen Sie mit dem Therapieende an und geben Sie für die folgenden <u>Monate</u> die erinnerte Krankheitsaktivität an

BEISPIEL :





Waren Sie seit dem Ende der Behandlung wegen der Neurodermitis in stationärer Behandlung ?

Ja ☐ Nein ☐

wenn ja , wo ? _____

wie lange ? _____

Waren Sie seit dem Ende der Behandlung wegen der Neurodermitis krank geschrieben ?

Ja ☐ Nein ☐

wenn ja , wie häufig ? _____

Haben Sie während Ihrer Behandlung am Autogenen Training teilgenommen ?

Ja ☐ Nein ☐

Haben Sie das Autogene Training zu Hause weitergemacht ?

Ja ☐ (bis vor ..... Monaten) Nein ☐

falls ja ,

wie regelmäßig ? nicht regelmäßig ☐ 1x oder mehr/Woche ☐ bei Bedarf ☐