

Sehr geehrte Forschende,

wir freuen uns, dass Sie Ihr psychosoziales Forschungsprojekt auf der Homepage der Fachgruppe Forschung in der PSAPOH vorstellen. Wir bitten Sie dazu das vorliegende PDF möglichst vollständig auszufüllen. Bitte halten Sie für die einzelnen Unterpunkte unbedingt die vorgegebene Zeichenzahl ein. Das ausgefüllte PDF senden Sie anschließend bitte per E-Mail an den*die aktuelle*n Sprecher*in der Fachgruppe Forschung. Vielen Dank.

1. Projekttitle [max. 300 Zeichen]

2. Kurztitel [max. 50 Zeichen]

3. Schlagworte

3.1. Krankheitsphase nach der S3-Leitlinie [Mehrfachnennungen möglich]

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnosephase | <input type="checkbox"/> Rezidivphase |
| <input type="checkbox"/> Behandlungsphase | <input type="checkbox"/> Palliativphase |
| <input type="checkbox"/> Nachsorge | |

3.2. Zielgruppe [Mehrfachnennungen möglich]

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Patient*innen | <input type="checkbox"/> erweiterte Familie |
| <input type="checkbox"/> Ehemalige Patient*innen | <input type="checkbox"/> verwaiste Familie |
| <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> professionelles Helfersystem |
| <input type="checkbox"/> Geschwister | |

3.3. Psychosoziale Intervention [Mehrfachnennungen möglich]

- | | |
|------------------------------------|--|
| Familien-/Paar-/Erziehungsberatung | <input type="checkbox"/> Psychotherapie |
| Diagnostik | <input type="checkbox"/> Künstlerische Therapie |
| Supportive Therapie | <input type="checkbox"/> Psychoedukation |
| Krisenintervention | <input type="checkbox"/> Sport/Bewegung |
| Prävention | <input type="checkbox"/> Sozialrechtliche Beratung |
| Rehabilitation | |

4. Kontaktdaten

ggf. Studienzentrale [Bitte bei einer multizentrischen Studie angeben.]

Institution:

--

Projektleitung

Titel, Vorname, Nachname:

--

Institution:

--

Abteilung:

--

Projektmitarbeiter*innen [Titel, Vorname, Nachname, Institution, Abteilung]

--

Ansprechpartner*in

Titel, Vorname, Nachname:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

ggf. Kooperierende Einrichtungen bzw. Kooperationspartner*innen

[Titel, Vorname, Nachname, Institution, Abteilung]

--

Werden aktuell weitere Kooperationspartner*innen gesucht?

☐ ja

☐ nein

5. Projektzeitraum *[Bitte im Format MM/JJJJ - MM/JJJJ angeben.]*

6. Projekthomepage *(falls vorhanden) [max. 200 Zeichen]*

7. Finanzierung/Förderung/Förderzeitraum *[max. 400 Zeichen]*

8. Abstract

Bei **abgeschlossenen Projekten** verwenden Sie bitte die folgende Strukturierung:

[Hintergrund, Fragestellung(en)/Ziele, Methode, Ergebnisse, Diskussion (ggf. inkl. klinische Implikationen). Insgesamt max. 3.000 Zeichen]

Bei **laufenden Projekten** verwenden Sie bitte die folgende Strukturierung:

[Hintergrund, Fragestellung(en)/Ziele, Methode, Erwartete Ergebnisse. Insgesamt max. 3.000 Zeichen]

9. Publikationen zum Projekt oder zu Vorarbeiten (auch graue Literatur und Qualifizierungsarbeiten)
[max. 2.000 Zeichen, Literaturangabe inkl. DOI (wenn vorhanden)]