

Protokollbogen für Psychotherapiesitzungen

Unterschrift Therapeut(in): Patient(inn)en- Code:

Datum: Ort: IAP, Raum: Uhrzeit: von bis Uhr

Sitzung Nr.: Tonband/Video: Ja Nein

Umsetzung der Therapieaufgaben/-absprachen
aus der letzten Sitzung:

Veränderungen seit der letzten Sitzung:

Behandlungsschwerpunkt/-methode:

Verlauf der Sitzung (Inhalte, Interventionen, Ergebnisse, ggf. therapeutische Interaktion/Beziehung):

Neue Informationen/ Hypothesen/ ggf. psychopathologischer Befund:

Suizidalität: Nein Ja, Maßnahmen:

Therapieaufgaben/Absprachen für die nächste Sitzung:

Planung der nächsten Sitzung/zu erledigen: