

Stundenprotokoll Gruppentherapie

Ausbildungsteilnehmer:in:

Supervisor:in:

Datum und Dauer der Gruppentherapiestunde: _____ / _____

Inhalt der Gruppentherapie (z.B. SKT, Problemlösegruppe, störungsspezifische Gruppe):

Teilnehmer:innen (Pat.-Chiffre)

Thema / Inhalt der Gruppensitzung:

Kurze Darstellung des Gruppensitzungsverlaufs (Interaktion, Mitarbeit, Krisen Veränderungsbereitschaft, , ...)

Ort, Datum

.....
Name und Unterschrift Supervisor:in