5.2 IPT – Behandlungsvertrag

zwischen _____ und _____

für die Dauer von _____ Therapiestunden.

Hierfür werden folgende IPT-Fokusse und Ziele festgelegt:

Fokus 1: _____

_____

Ziele: _____

_____

_____

_____

Fokus 2: _____

_____

Ziele: _____

_____

_____

_____

_____ _____

Unterschrift Patient/in Unterschrift Therapeut/in

© 2017, Springer-Verlag Berlin Heidelberg. Aus: Konrad (Hrsg.) Praxis der Depressionsbehandlung