

## Formblatt

### Videodokumentation einer Therapiestunde für die Zwischenprüfung

Kurs: .....

Patientenkennnummer (ggf. Verweis auf Fallbericht) : .....

Institution, in der die Therapie stattfand: .....

Datum der Videoaufnahme: .....

Der wievielte Kontakt (Therapiestunde) wurde dokumentiert? .....

Bitte Ausgangssituation/Ziel/Thema der dokumentierten Stunde beschreiben (Stichworte):