



Registreringsblanket for gruppeterapi

Gruppeterapi

Begrebet gruppe terapi (GT) dækker i denne sammenhæng enhver modtaget terapisesion i gruppe. GT skal være varetaget af en eller flere professionelle terapeuter, der selv har gennemført en terapeutisk uddannelse, der lever op til statens kvalitetskrav. Der skal foreligge klare rammer før terapiens start i forhold vedrørende tidsramme, betaling samt tavshedspligt. GT skal have et selvudviklende fokus og må ikke forveksles med supervision, som er klientrettet. Hver session opgøres i tid og registreres i timer og minutter. Ved tvivlsspørgsmål rettes henvendelse til medlemmer af MTLs bestyrelse.

Modtager _____
(musikterapeutens for- og efternavn)

Terapeutens navn:		
Terapeutens titel:	Tid/timer:	Dato:
Stempel:		
_____ Terapeutens underskrift		

Terapeutens navn:		
Terapeutens titel:	Tid/timer:	Dato:
Stempel:		
_____ Terapeutens underskrift		



Registreringsblanket for gruppeterapi

Terapeutens navn:		
Terapeutens titel:	Tid/timer:	Dato:
Stempel:		
<hr/>		
Terapeutens underskrift		

Terapeutens navn:		
Terapeutens titel:	Tid/timer:	Dato:
Stempel:		
<hr/>		
Terapeutens underskrift		

Terapeutens navn:		
Terapeutens titel:	Tid/timer:	Dato:
Stempel:		
<hr/>		
Terapeutens underskrift		

Terapeutens navn:		
Terapeutens titel:	Tid/timer:	Dato:
Stempel:		
<hr/>		
Terapeutens underskrift		