



PRAXIS FÜR PSYCHOTHERAPIE
Angela Baumeister

Therapiezielüberprüfung

Datum: _____

Name: _____

Ziel:
Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:
Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:
Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:
Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:
Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:
Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:
Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:
Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:
Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:
Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:

Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:

Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:

Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:

Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

Ziel:

Zielerreichung: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Beispiel für Veränderung/ Nicht-Veränderung:

Was wäre bzgl. des Ziels der nächste Schritt?

