

Dokumentation for egenterapi for _____ Årgang 1-4 _____

Dato	Antal timer	Hovedtema	Terapeut navn	Terapeut underskrift

Halvdelen af timerne hos psykoterapeuter fra HM's liste – halvdelen hos psykoterapeuter med medlemskab af FaDP eller Dansk Psykoterapeutforening.