



Zielvereinbarung

Klient/in:

Geburtsdatum (Alter):

Datum

Geplanter Zeitrahmen:

Leitsymptome:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Vorrangige Ziele:

- 1.
- 2.
- 3.

Optionale Nebenziele:

Klient/in

Therapeut/in

Therapieplanung**Datum:**

Patient:

Ziel:

Zeitraumen:

(Anzahl geplanter Sitzungen)

Zwischenbilanz:

(nach der n-ten Sitzung)

Notizen (mögliche EMDR-Targets, Besonderheiten, wichtige Umfeldfaktoren):