



DAVOS

Psychotherapeutische Praxis Dr. Wilkening

KOGNITIVE VERHALTENSTHERAPIE

Name:

Datum:

Probleme sind halb gelöst, wenn sie klar formuliert sind!

Bitte schätzen Sie auf der folgenden Skala ein,
für wie schwerwiegend Sie Ihr(e) Probleme halten?



Was genau ist mein Problem?