

Einwilligungserklärung der Sorgeberechtigten zur Expositionsbehandlung im Rahmen von Psychotherapie

Hiermit erklären wir/erkläre ich uns/mich mit der geplanten Expositionsbehandlung (*stichwortartige Beschreibung des Vorhabens*) im Rahmen der psychotherapeutischen Behandlung meines/unseres Kindes _____ (Name) durch Herrn/Frau _____ (Name des Psychotherapeuten/der Psychotherapeutin) einverstanden.

Herr/Frau _____ (Name des Psychotherapeuten/der Psychotherapeutin) hat uns/mich über den Ablauf der Behandlungstermine außerhalb der Praxisräume informiert.

_____, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Hinweise:

Haben beide Elternteile das Sorgerecht, unterschreiben beide die Erklärung. Ein Elternteil kann jedoch den anderen Elternteil bevollmächtigen, ihn mit zu vertreten. Hat nur ein Elternteil das Sorgerecht, unterschreibt nur dieser Elternteil.

Die stichwortartige Beschreibung des Vorhabens sollte die Dauer und Häufigkeit der Termine außerhalb der Praxis umfassen. Ebenso sollten eventuelle Steigerungen der Intensität im Rahmen der geplanten Expositionsbehandlung beschrieben werden.