Université de Montréal

Faculté de médecine
Département de psychiatrie

TABLEAU D'ENREGISTREMENT DES PSYCHOTHÉRAPIES

(Réadaptation - Cognitive - Systémique - Familiale - Psychodynamique - De soutien - Intervention de crise)

Nom et prénom du résident : _____ Niveau : _____

Date	Initiales du patient	Nom du superviseur	Type de psychothérapie	Intervention (Durée)	
				Thérapie	Supervision