

תאריך:.....

דו"ח סיכום טיפול קבוצתי בטיפול באמנויות תשע"

שם התלמיד/ה:..... ז/נ

גיל/תאריך לידה:..... ביה"ס/גן:..... כיתה:.....

תחום טיפול : המטפל/ת:.....

אופן מתן הטיפול:.....

תאריך התחלת הטיפול:.....

סיבת ההפניה לקבוצה:.....

מטרות הקבוצה:.....

תאור הקבוצה:

תיאור התהליך הטיפולי בקבוצה:

- קשר בין-אישי:
- התפתחות הקבוצה:
- שימוש באמצעים אמנותיים:
- התכנים המרכזיים עליהם עבדה הקבוצה:

תפקודו של התלמיד בקבוצה : +שורות מעטות לסיכום.

שם וחתימת המטפל/ת:.....