# Beteenderegistrering – tvångskartläggning

Barnets namn:

| Situation, plats | Hur mycket tvång att utföra en ritual (0-10)? | Vilken tvångstanke? | Vilken ritual och hur länge? | Hur snart kom lindringen av tvånget ? |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PSYKOLOGERNA
KAN