Deckblatt - Muster

der Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration

Falldokumentation

zur Vorlage bei der Staatlichen Prüfung gemäß § 8 Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten/innen (PsychTh-APrV) bzw. für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten/innen (KJPsychTh-APrV):

Kurzbeschreibung:

z. B. Stationäre Behandlung eines 31-jährigen Mannes mit rezidivierenden Suizidversuchen im Rahmen einer posttraumatischen Belastungsstörung

| Patientenchiffre: | Herr XYZ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alter: | 31 Jahre |
| Berufstätigkeit: | Kaufmann |
| Diagnose: | Rezidivierende Suizidversuche im Rahmen einer posttraumatischen Belastungsstörung (ICD-10) |
| Behandlungszeitraum: | Dezember 2001 bis März 2002 |
| Art der Behandlung: | stationäre Verhaltenstherapie (25 Einzelsitzungen a 30 Minuten) |
| Supervisor: | Frau Dr. Mustermann |
| Ausbildungsstätte: | Psychotherapieinstitut |
| Bestätigung der Ausbildungsstätte: | |
| Hiermit bestätigt die Ausbildungsstätte, dass die o.g. Falldarstellung als Prüfungsfall angenommen wurde | |
| (Datum, Name, Unterschrift, Stempel) | |
| Erklärung der Prüfungsteilnehmerin/des Prüfungsteilnehmers (Name, Anschrift, Datum, Unterschrift): | |
| Hiermit erkläre ich, dass diese Therapie von mir selbständig unter Supervision durchgeführt wurde. | |
| | |