

PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE

Weiterbildungsbuch für die Theorie-Weiterbildung

Grundorientierung:

Tiefenpsychologie

Verhaltenstherapie

Name, Vorname, Titel:

geb. am:

Bitte legen Sie bei Antragstellung dieses Weiterbildungsbuch lückenlos im Original oder in amtlich beglaubigter Fotokopie der Ärztekammer vor.

Beachten Sie bitte, dass das Logbuch zusätzlich zu führen ist, vor allem zur Dokumentation Ihrer Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten (Seiten 2 - 6) und folgender Untersuchungs- und Behandlungsmethoden:

- ▶ 60 supervidierte und dokumentierte Erstuntersuchungen
- ▶ Durchführung, Befundung und Dokumentation im Rahmen von 40 abgeschlossenen Therapien unter kontinuierlicher Supervision einschließlich des störungsspezifischen psychotherapeutischen Anteils der Behandlung aus den Bereichen primär psychischer Erkrankungen, organisch bedingter psychischer Störungen und Suchterkrankungen
- ▶ 10-stündige Teilnahme an einer Angehörigengruppe unter Supervision
- ▶ Gutachten aus den Bereichen Betreuungs-, Sozial-, Zivil- und Strafrecht
- ▶ 6 Behandlungen unter Supervision in Kriseninterventionen, supportive Verfahren und Beratung.

Für die **Selbsterfahrung** und die **Supervision der 240 Therapie-Stunden** legen Sie bitte **gesonderte Bescheinigungen** vor.

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

- ▶ **in allgemeiner und spezieller Psychopathologie mit Vorstellung von zehn Patienten** (gefordert: 60 Doppelstunden)
- ▶ **über die pharmakologischen und anderen somatischen Therapieverfahren (einschließlich praktischer Anwendungen)** (gefordert: 40 Std.)
- ▶ **praxisorientiertes Seminar über Sozialpsychiatrie einschließlich somatischer, pharmakologischer und psychotherapeutischer Verfahren** (gefordert: 40 Std.)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Fallseminare (gesamt: 200 Stunden)

Datum:	Stunden:	Krankheitsbild:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Seminar über standardisierte Befunderhebung unter Anwendung von Fremd- und Selbstbeurteilungsskalen und Teilnahme an einem Fremdrater-Seminar (gefordert: 10 Std.)

Datum:	Stunden:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Seminar in Kriseninterventionen, supportive Verfahren und Beratung (gefordert: 10 Std.)

Datum:	Stunden:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Seminar in psychiatrisch-psychotherapeutischer Konsil- und Liaisonarbeit unter Supervision (gefordert: 10 Std.)

Datum:	Stunden:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozents:

Seminare Kurse, Praktika und Fallseminare über theoretische Grundlagen der Psychotherapie

...insbesondere allgemeine und spezielle Neurosenlehre, Entwicklungs- und Persönlichkeitspsychologie, Lernpsychologie und Tiefenpsychologie, Dynamik von Gruppe und Familie, Gesprächstherapie, Psychosomatik, entwicklungsgeschichtliche, lerngeschichtliche und psychodynamische Aspekte, Persönlichkeitsstörungen, Psychosen, Suchterkrankungen und Alterserkrankungen (gefordert: 100 Std.)

(Die Inhalte werden in **drei Kategorien eingeteilt [Theorie, Methodik, Störungen]. In jeder Kategorie sollten mindestens 20 Stunden absolviert werden.** Innerhalb eines Seminars können auch mehrere Kategorien behandelt werden. Die Stunden sind dann entsprechend aufzuteilen.)

Theorie

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Theorie

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Theorie

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Methodik

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Methodik				
Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Methodik

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Störungen

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Störungen

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Störungen

Datum:	Stunden:	Thema:	Name Dozent: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Dozenten:

Zu folgenden Inhalten kann alternativ eine gesonderte Bescheinigung vorgelegt werden:

Autogenes Training oder **Hypnose oder** **Progressive Muskelentspannung** (gefordert: 16 Doppelstunden)

Datum:	Stunden:	Name Leiter: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Leiters:

Interaktionsbezogene Fallarbeit oder **Balintgruppenarbeit** (gefordert: 35 Doppelstunden)

Datum:	Stunden:	Name Leiter: (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des Leiters: