

# Musterbescheinigung

## Geschäftsbogen der Weiterbildungsstätte

### Supervisionsbescheinigung in der Gruppe unter Anleitung eines ärztlichen Supervisors

Frau/Herr

\_\_\_\_\_

geboren am

wohnhaft in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

hat in der Zeit vom

bis

\_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

\_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

Die Behandlung des Patienten

unter meiner persönlichen Supervision durchgeführt.

\_\_\_\_\_  
Chiffre \*

Methode/Verfahren der Behandlung

☐ tiefenpsychologisch

☐ verhaltenstherapeutisch

☐ systemische Therapie

Anzahl der Supervisionsstunden den Fall betreffend

\_\_\_\_\_

Frequenz der Supervisionsstunden

\_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer in der Gruppe

\_\_\_\_\_

Krankheitsbild (Diagnose und Hauptproblem) des Patienten

\_\_\_\_\_

Die Therapie ist ☐ abgeschlossen

☐ wird weitergeführt

Die Therapie wurde abgebrochen am

\_\_\_\_\_

Qualifizierender Kommentar zum Behandlungsverlauf

\_\_\_\_\_

Die Behandlung war ☐ erfolgreich

☐ nicht erfolgreich, ggf. Kommentar

Ich bestätige, dass der Behandlungsfall schriftlich dokumentiert wurde.

Stellungnahme zur fachlichen Eignung: (§ 9 Weiterbildungsordnung)

---



---



---



---



---

Für folgende Handlungskompetenzen wird die angekreuzte Kompetenzstufe bestätigt:

<b>Handlungskompetenz</b> Erfahrungen und Fertigkeiten	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen
Durchführung wissenschaftlich anerkannter Psychotherapieverfahren und Methoden, ENTWEDER <input type="checkbox"/> im psychodynamischen/tiefenpsychologischen Verfahren ODER <input type="checkbox"/> im verhaltenstherapeutischen Verfahren ODER <input type="checkbox"/> im Verfahren der systemischen Therapie (Einzel-, Paar- oder Familientherapie) unter Berücksichtigung psychoedukativer Gesichtspunkte und Psychopharmakotherapie		
- Gruppenpsychotherapie unter Supervision in dem jeweils gewählten Verfahren mit 3 bis 9 Teilnehmern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Or

Datum

Stempel und Unterschrift der  
ärztlichen Supervisorin bzw. des  
ärztlichen Supervisors

\* Anfangsbuchstaben des Nachnamens, Geburtsdatum