

Formulare zur Bestätigung von Ausbildungsinhalten POP

In diesem Dokument können Sie die wichtigsten Formulare zur Bestätigung von Ausbildungsschritten Ihrer praktischen Ausbildung im Fachspezifikum POP des SAP finden. Diese ist in der **Ausbildungsordnung POP** geregelt und entspricht den Vorgaben des **§ 6 Abs. 2 PthG**, welcher lautet:

(2) Der praktische Teil hat in einer Gesamtdauer von zumindest 1600 Stunden, wobei zumindest 100 Stunden für eine Schwerpunktbildung in den unter Z 1 und 4 genannten Bereichen je nach methodenspezifischer Ausrichtung vorzusehen sind, jedenfalls folgende Inhalte zu umfassen:

1. Lehrtherapie, Lehranalyse, Einzel- oder Gruppenselbsterfahrung in der Dauer von zumindest 200 Stunden;
2. Erwerb praktischer psychotherapeutischer Kenntnisse und Erfahrungen im Umgang sowohl mit verhaltensgestörten als auch leidenden Personen unter fachlicher Anleitung eines zur selbständigen Ausübung der Psychotherapie berechtigten Psychotherapeuten durch ein Praktikum in einer im psychotherapeutisch-psychosozialen Feld bestehenden Einrichtung des Gesundheits- oder Sozialwesens in der Dauer von zumindest 550 Stunden, davon zumindest 150 Stunden innerhalb eines Jahres in einer facheinschlägigen Einrichtung des Gesundheitswesens, samt
3. begleitender Teilnahme an einer Praktikumssupervision in der Dauer von zumindest 30 Stunden;
4. psychotherapeutische Tätigkeit mit verhaltensgestörten oder leidenden Personen in der Dauer von zumindest 600 Stunden, die unter begleitender Supervision in der Dauer von zumindest 120 Stunden zu erfolgen hat.

Inhalt:

- 1.) Bestätigung der Lehrtherapie POP**
- 2.) Bestätigung des Psychotherapeutischen Praktikums**
- 3.) Bestätigung der Praktikumssupervision**
- 4.) Bestätigung von Lehrsupervision POP**

Die jeweiligen Bestätigungen können Sie als einzelne Seiten dieses Dokuments ausdrucken, verwenden Sie bitte für jeden Ausbildungsschritt, beispielsweise mehrere Lehrsupervisionen, ein gesondertes Formular. Bei Fragen können Sie sich gerne an Ihre Kandidatenvertretung oder auch an die Mitglieder der Fachsektionsleitung wenden.

Salzburg, im Sommer 2020, für die Fachsektionsleitung: H. Hagn



Bestätigung von Lehrtherapie POP

Hiermit bestätige ich Herrn / Frau
die Lehrtherapie POP gem. § 6 Art. 2. 1 Psychotherapiegesetz

im Zeitraum von bis

im Ausmaß von insgesamt Stunden.

Lehrtherapeut/in:

anerkannt als Lehrtherapeut/in für POP: ja

.....
Ort / Datum Name / Stempel / Unterschrift



Bestätigung des Psychotherapeutischen Praktikums

Hiermit bestätigen wir Herrn / Frau
die Absolvierung des Psychotherapeutischen Praktikums gem. § 6 Art. 2. 2 Psychotherapiegesetz

im Zeitraum von bis

im Ausmaß von insgesamt Stunden.

Praktikumseinrichtung:

anerkannt als Praktikumsinstitution durch das Bundesministerium: ja

unter begleitender fachlicher Anleitung durch:

Eingetragene/r Psychotherapeut/in ja nein

.....
Ort / Datum Name / Stempel / Unterschrift



Bestätigung der Praktikumssupervision

Hiermit bestätige ich Herrn / Frau
die Supervision des Psychotherapeutischen Praktikums gem. § 6 Art. 2. 3 Psychotherapiegesetz

im Zeitraum von bis

im Ausmaß von insgesamt Stunden.

Praktikumssupervisor/in:

anerkannt als Lehrsupervisor/in für POP: ja

.....
Ort / Datum

.....
Name / Stempel / Unterschrift



Bestätigung von Lehrsupervision POP

Hiermit bestätige ich Herrn / Frau
die Absolvierung von Lehrsupervision gem. § 6 Art. 2. 4 Psychotherapiegesetz

im Zeitraum von bis

im Ausmaß von insgesamt Stunden Einzel Gruppe

Lehrsupervisor/in:

anerkannt als Lehrtherapeut/in und Lehrsupervisor/in für POP: ja

.....
Ort / Datum Name / Stempel / Unterschrift