

## Fallbericht „Praktische Ausbildung“

**PiA** (Name, Anschrift)

.....  
.....

**Patient/in**

Code:  (Initiale des Nachnamens mit Geb.-Datum)

Alter und Geschlecht: .....

Diagnose(n): .....

**Behandlungssetting**

Institution .....

Anzahl Therapie-Std.: .....

Behandlungszeitraum: von ..... bis .....

**Supervision**

Supervisor/in: .....

Anzahl Supervision: .....

---

Der Fallbericht wurde von mir persönlich erstellt.

.....  
**Datum**

.....  
**Psychotherapeut/in in Ausbildung**

Der Fallbericht erfüllt die Kriterien nach § 4 Abs 6 PsychTh-APrV.

.....  
**Datum**

.....  
**Supervisor/in**

Der Bericht wird als Prüfungsfall nach § 7 Abs 2 PsychTh-APrV angenommen.

.....  
**Datum**

.....  
**Ausbildungsleitung**