Landespsychotherapeutenkammer Baden-Württemberg

Formblatt SSPT-2: Spezielle Schmerzpsychotherapie – 2. Aufstellung zur Praktischen Weiterbildung Blatt - Nr. ____

Auf dem Formblatt SSPT-2 bitte nur solche praktischen Tätigkeiten auflisten, in denen Sie schmerzpsychotherapeutisch gearbeitet haben. Für den jeweiligen Altersbereich sind insgesamt **mindestens 180 supervidierte Behandlungsstunden** nachzuweisen. Wird die Weiterbildung in beiden Altersbereichen absolviert, so sind insgesamt **mindestens 270 Behandlungsstunden** nachzuweisen, davon in jedem Altersbereich mindestens 90 Stunden. Im Altersbereich Kinder und Jugendliche sind von den nachzuweisenden Behandlungsstunden immer mindestens 20 Stunden für eine Einbeziehung von relevanten Bezugspersonen zu verwenden. Bitte legen Sie als Nachweis jeweils eine Kopie der entsprechenden Bescheinigung bei, welches die geltend gemachte praktische Weiterbildung bescheinigt. **Bitte die grauen Spalten nicht ausfüllen!**

Name Antragsteller/in:_____ Mitglieds-Nr._____

(1) Nummer	(2) **Zeitraum** (von – bis)	(3) **Einrichtung**	(4) **Art der Tätigkeit**	(5) **Fachlich verantwortliche/r Leiter/-in**	(6) **Qualifikation des/der Leiters/Leiterin**	(7) **supervidierte Behandlungs-Stunden** (jeweils 50 Min.)	**A**	**P**

Gesamtzahl der supervidierten schmerztherapeutischen Behandlungsstunden (*bitte jeweils gesamte Stundenzahl eintragen*):

bei Erwachsenen _____ und bei Kinder und Jugendlichen_____.

Ich versichere die Korrektheit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereichter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Antragsteller/in:_____