

Zertifizierung Traumatherapiecurriculum ZAP-Wien

Voraussetzungen / Kriterien:

- Absolvierung der vorgeschriebenen Seminare,
- Und der vorgeschriebenen Supervisionseinheiten
- Verfassen von Fallberichten:

Die Fallberichte sollen erkennen lassen und nachvollziehbar machen, dass die Inhalte der Seminare theoretisch verstanden und in der klinischen Praxis umgesetzt werden können. Hilfestellungen dabei sind:

- Das Seminar „Fallkonzeption und Behandlungsplanung in der Traumatherapie“
- Fallberichtsvorlage als Anleitung / Strukturierung der Berichte

Fallberichts-Vorlage 2023 Schema / Vorschlag / Orientierung

1. Pat. Name (anonymisiert) / Geschlecht / Alter

2. Soz. Status: z.B. ledig / verheiratet / geschieden; Lebensgemeinschaft mit.... Kinder (Anzahl, Alter, Geschlecht) Beruf (erlernt / ausgeübt) Berufstätig (nein / ja / wo)
3. Erstkontakt am (Datum) / Zahl der Therapie-Sitzungen bisher

4. Präsentierte Symptomatik / Problematik (und Behandlungsauftrag?)

5. Weitere Symptome / Schwierigkeiten (jetzt und früher)
- :

6. Krankheits- bzw. Behandlungsvorgeschichte (ambulant/stationär):

7. Alkohol / Nikotin / Drogen... (wann, wieviel, wie lange): Suizidversuche ? / SVV? / strafbare Handlung (Polizei, Justiz) –

8. Biografie (frühkindliche / kindliche Entwicklung, Schule, Beruf, Beziehungen, Partnerschaften...)Traumarelevanz?

9. Ursprungsfamilie: Eltern, Geschwister, Großeltern, - Traumarelevanz?
10. Eventuell: eigene jetzige Familie (Beziehungen waren / sind wie?) – Traumarelevanz?
11. Anamnestisch erfassbare Ressourcen, Stärken, Interessen, Hobbies
12. Trauma-Anamnese (vermutete belastende und traumatische Lebensereignisse....)

13. **Diagnostische Einschätzung** (ICD): PTBS? / subsyndromale PTBS? /komplexe PTBS;
PTBS- komorbide Störungen, Persönlichkeits-störung? Strukturelle Dissoziative Störung?

Art der vermuteten Traumatisierung: Traumatisierung als Erwachsener / in Kindheit; Hypothesen:
Wie ist die Traumatisierung in der Symptomatik repräsentiert ?

PTBS – , PTBS-komorbide Störungsbilder ? komplexe PTBS? dissoziative Symptome? Strukturelle
dissoziative Störung? Partielle DIS? DIS?

Mono-, Multi- Sequentielle Traumatisierung? - Bindungstrauma; schwere Vernachlässigung?

Rolle der Dissoziation: Dissoziative Symptome? Strukturelle Dissoziation)?

Traumadynamik , Traumadynamische Symptome : Traumaschemata und

Traumakompensatorische Verhaltensschemata, traumadynamische Verhaltenssymptome)

Diskussion.....

14. **Therapieplanung und Verlauf** (Stabilisierungstechniken, welche, wie oft, Ressourcenarbeit wie ?
mit welchem Resultat)

15. **Trauma-Exposition / Konfrontation** mit Screentechnik?/EMDR?/ Beobacherttechnik?:
(PROTOKOLL)

16. **Andere Formen der Taumabearbeitung?** – innere Bühne? Ego-state-Abeit? (Bitte solche Fälle nur
als Fallberichte für die Zertifizierung einbringen, wenn diese Technik erlernt wurde. derzeit ist das
nicht im Curriculum enthalten). Ist.

17. Prozess - und Verlaufsbeschreibung, Ergebnisse, Veränderungen, Verschlechterungen, Reflexion

18. Kritische Würdigung der Schwierigkeiten und positive Aspekte der Therapie

Dr. Sylvia Wintersperger

Wien, am 19.1.2023