

## Merkblatt zur Prüfungsanmeldung Herbst 2025

Es sind für das Landesamt drei Formulare auszufüllen:

1. Bescheinigung über die Teilnahme an Ausbildungsinhalten nach §1 Abs. 4 (finden Sie sowohl als ausgefülltes Muster auf Seite 3 und 4 dieses Schreibens und im Original der Mail beigefügt oder auch unter:

[\*\*Laufwerk G:\~ Ausbildungsinstitut IVPM\Prüfungsunterlagen etc.\*\*](#)

**Bitte den derzeitigen Stand der Stunden eintragen, auch, wenn die geforderte Anzahl noch nicht erreicht ist! Dieses Formular muss spätestens 4 Wochen vor der mündlichen Prüfung erneut an das Landesamt geschickt werden (es sei denn, es wurden bereits zur Prüfungsanmeldung alle Stunden absolviert)**

2. Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung (ebenfalls als Original zu finden unter):

[\*\*Laufwerk G:\~ Ausbildungsinstitut IVPM\Prüfungsunterlagen etc.\*\*](#)

Dem Antrag ist folgendes beizufügen:

- Passfoto
- Diplom-Urkunde oder bzw. Bachelor- und Masterurkunde (beglaubigte Kopie)
- Diplom-Zeugnis oder bzw. Bachelor- und Masterzeugnis (beglaubigte Kopie)
- Geburtsurkunde (beglaubigte Kopie oder Auszug aus dem Geburtenregister)
- Heiratsurkunde (beglaubigte Kopie)

Es ist auch möglich, Originale einzureichen, Sie bekommen diese nach der Prüfung direkt vom Landesamt zurück.

**Hinweis: Im Diplom- oder bzw. Masterzeugnis/-urkunde muss folgendes Hauptfach aufgeführt sein:**

- Klinische Psychologie

3. Meldebeleg zu Prüfungen für Psychologische Psychotherapeuten

[\*\*Laufwerk G:\~ Ausbildungsinstitut IVPM\Prüfungsunterlagen etc.\*\*](#)

4. Abschlussbescheinigung Prof. Dr. Deister

5. 2 Prüfungsfälle, jeweils in 5-facher Ausfertigung (gelocht und links oben getackert) (je 5 x für Einzel-, je 5 x für Gruppenprüfung).

Bitte folgendes Deckblatt verwenden, siehe Link (alles ausfüllen)

[\*\*Deckblatt Falldokumentation\*\*](#)

### **Umfang eines Prüfungsfalles:**

Ausführliche Falldokumentation: max. 10 Seiten  
Schriftart: Arial  
Schriftgrad: 12  
Zeilenabstand: 1,5

Für unsere Unterlagen benötigen wir wie folgt:

1. **Original** „Bescheinigungen über Supervision und Falldokumentation“
2. **Original** „Datenbogen für Therapiesitzungen“
  - Nachweis von 600 Behandlungsstunden
  - Nachweis über 6 ausführliche Falldokumentationen
  - Nachweis über 9 verkürzte Falldokumentationen
  - Nachweis über 5 LZT-Therapien (davon 3 ausführliche Falldokumentationen)
3. **Original** des Nachweises der 950-Extrastunden (Vor- und Nachbereitungszeit)  
inkl. Endsumme
4. **Original** „Falldokumentation im Rahmen der praktischen Tätigkeit“
  - Nachweis von 30 Patienten



**Bitte alle o.a. Unterlagen bis spätestens 29. Mai 2025 vorlegen!!!**



Es müssen folgende Unterlagen bis ca. zum Zeitpunkt der schriftlichen Prüfung abgegeben werden (genauer Zeitpunkt ist abhängig von Datum der mündlichen Prüfung):

- erneut die „Bescheinigung über die Teilnahme an Ausbildungsinhalten“ nach §1 Abs. 4 (Hinweis: Es müssen alle Stunden erfüllt sein).  
Diejenigen, die bereits zur Prüfungsanmeldung alles absolviert hatten, müssen dieses Formular nicht erneut einreichen.
- Originale der restlichen fehlenden Falldokumentationen, sofern uns noch nicht alle eingereicht wurden
- Originale der restlichen fehlenden Datenbögen für Therapiesitzungen, sofern uns diese noch nicht eingereicht wurden.
- Alle ambulanten Akten müssen abgeschlossen sein, d.h. inkl. Abschlussbericht im IVPM-Sekretariat abgeben werden.
- Kopien aus dem Weiterbildungsheft aller zuletzt wahrgenommenen Einzel- oder Gruppensupervisionsstunden (bitte Namen nicht vergessen!), sofern diese noch nicht in der Software erfasst sind.

## MUSTER

**-Name des Instituts-**

(Bezeichnung der Ausbildungsstätte)

### Bescheinigung

**über die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen nach § 1 Abs. 4  
der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten**

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Geburtsdatum)

.....  
(Geburtsort)

hat regelmäßig und mit Erfolg

1. an der praktischen Tätigkeit nach § 2 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten in der klinischen Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 1

**-hier BB und das Jahr angeben, wann Deister absolviert wurde:**

**Schön Klinik Bad Bramstedt** \_\_\_\_\_ in der Zeit vom **01.01.2...** bis **31.12.2...**

(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Name der Einrichtung)

teilgenommen und dabei **mehr als 1200** \_\_\_\_\_ Stunden  
abgeleistet,

sowie

in der Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 2

**-hier bitte nichts ausfüllen**

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Name der Einrichtung)

teilgenommen und dabei **mehr als 600** \_\_\_\_\_ Stunden  
abgeleistet,

Er/Sie\*) erfüllt die Anforderungen des § 2 Abs. 3; der Ausbildungs- und  
Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten.

