**Protokoll Nummer X der PatientInnenanamnese in der berufsqualifizierenden Tätigkeit III (BQT III)**

Masterstudiengang Psychologie:

Klinische Psychologie und Psychotherapie

Universität Göttingen

|  |  |
| --- | --- |
| **Zu prüfende Person** | B.Sc./ M.Sc. (Vorname/Name) |
| **PatientIn** | Frau/Herr XX., Alter bei Behandlungsbeginn: XX Jahre |
| **Diagnosen** | 1. XXX (ICD-10: FXX.XX G) 2. XXX (ICD-10: FXX.XX G) 3. Ggf. weitere F-Diagnosen |
| **Behandlungszeitraum** | XXX bis XXX |
| **Psychotherapie** | (Stundenanzahl) Std. in BQT III: **□** stationäre Behandlung BQT III **□** ambulante Behandlung BQT III  (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| **Anleitende\*r PsychotherapeutIn** | (Name u. Institution) |
| Ich bestätige hiermit, dass die dargestellte PatientInnenanamnese auf einem realen Behandlungsfall aus der oben genannten Einrichtung basiert und dass der Behandlungsfall in der PatientInnenanamnese ausreichend pseudonymisiert wurde.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Unterschrift |  | Unterschrift/Stempel | | StudentIn |  | Anleitende\*r PsychotherapeutIn | | |
|  | |
| Ich versichere hiermit, dass ich die vorliegende Prüfungsanamnese selbstständig verfasst und zu Erstellung keine KI-Systeme genutzt habe. Die eingereichte Anamnese ist nicht anderweitig als Leistung verwendet worden. Mir ist bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben als Täuschung behandelt werden.   |  | | --- | | Unterschrift | | StudentIn | | |