|  |  |
| --- | --- |
| PSI_Logo.jpg | SFULogo.gif |

Sigmund Freud PrivatUniversität Wien

Psychoanalytisches Seminar Innsbruck

Kolloquium I

[Datum]

Zulassung zur psychoanalytischen Therapie unter Supervision

 

[**Ihr Bild**]

Verfasser[in] [**Name**]

Matrikelnummer [xxxxx]

E-Mail [meine.emailadr@xxx.xx]

BegutachterIn: [Name]

 [Name]

Inhaltsverzeichnis

[Selbstreflexion 4](#_Toc449213645)

[Anamnese 1 5](#_Toc449213646)

[1. Allgemeine Angaben 5](#_Toc449213647)

[2. Angaben zur spontan berichteten und erfragten Symptomatik 5](#_Toc449213648)

[3. Lebensgeschichtliche Entwicklung des Patienten 5](#_Toc449213649)

[4. Krankheitsanamnese 5](#_Toc449213650)

[5. Somatischer Befund 5](#_Toc449213651)

[6. Psychodynamik 6](#_Toc449213652)

[7. Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung/ des Erstgesprächs 6](#_Toc449213653)

[8. Therapieziele und Behandlungsplan 6](#_Toc449213654)

[9. Prognose 6](#_Toc449213655)

[Anamnese 2 7](#_Toc449213656)

[1. Allgemeine Angaben 7](#_Toc449213657)

[2. Angaben zur spontan berichteten und erfragten Symptomatik 7](#_Toc449213658)

[3. Lebensgeschichtliche Entwicklung des Patienten 7](#_Toc449213659)

[4. Krankheitsanamnese 7](#_Toc449213660)

[5. Somatischer Befund 7](#_Toc449213661)

[6. Psychodynamik 7](#_Toc449213662)

[7. Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung/ des Erstgesprächs 7](#_Toc449213663)

[8. Therapieziele und Behandlungsplan 7](#_Toc449213664)

[9. Prognose 7](#_Toc449213665)

[Anamnese 3 8](#_Toc449213666)

[1. Allgemeine Angaben 8](#_Toc449213667)

[2. Angaben zur spontan berichteten und erfragten Symptomatik 8](#_Toc449213668)

[3. Lebensgeschichtliche Entwicklung des Patienten 8](#_Toc449213669)

[4. Krankheitsanamnese 8](#_Toc449213670)

[5. Somatischer Befund 8](#_Toc449213671)

[6. Psychodynamik 8](#_Toc449213672)

[7. Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung/ des Erstgesprächs 8](#_Toc449213673)

[8. Therapieziele und Behandlungsplan 8](#_Toc449213674)

[9. Prognose 8](#_Toc449213675)

[Mündliche Anamnesen 9](#_Toc449213676)

[Mündliche Anamnese 1 9](#_Toc449213677)

[Mündliche Anamnese 2 9](#_Toc449213678)

[Literaturverzeichnis 10](#_Toc449213679)

[Anhang 10](#_Toc449213680)

[A) Kopie des Propädeutikumszeugnisses 10](#_Toc449213681)

[B) Bachelor Arbeit (Kopien des Diplomas einfügen) 10](#_Toc449213682)

[C) Lehranalyse Bestätigung (Kopien als Bild einfügen) 10](#_Toc449213683)

[D) Praktika Bestätigung (Kopien als Bild einfügen) 10](#_Toc449213684)

# Selbstreflexion

[Hier kommt die Beschreibung Ihrer Entwicklung Ihrer psychoanalytischen Karriere. Dazu gehört wie Sie zur Psychoanalyse gekommen sind, Ihre Entscheidung diesen Weg zu gehen, was Sie am theoretischen Gebäude der PA angezogen hat, die Lehranalyse, das Studium, das Erlernen von Kompetenzen (Will, 2010)…]

**Maximal 1000 Wörter!!**

# Anamnese 1

## Allgemeine Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Frau A – Die Verlassene Frau |
| **Alter** | 72 |
| **Familienstand** | Verwitwet; 2 Töchter |
| **Medikamente** | 20 mg Cipralex, 10 mg Trittico redard |
| **Diagnose** | Fxx.xx Depression |
| **Besuche** | 7 |
| **Ort** | Otto Wagner Spital |
| **SupervisorIn** | Dr. Herzschmerz |

## Angaben zur spontan berichteten und erfragten Symptomatik

Erste Eindrücke von dem Patienten/ der Patientin: Aussehen, Körperhaltung, Tonfall der Stimme u.ä. Wenn Depression, muss der subjektive Leidensdruck erkennbar sein. Warum sucht der Patient gerade jetzt die Behandlung und nicht schon früher? Durch wen wurde der Patient veranlasst zu kommen?

## Lebensgeschichtliche Entwicklung des Patienten

Familien Beschreibung; Entwicklung im Bereich Leistung (Schule), Emotionen (Umgang mit Konflikte), Sexualität (Infantile, Kindheit, Pubertät, Reife…) (Mertens & Bruno, 2008, S. 695)und Psyche (traumatischen bzw. frustrierenden Situationen). Rollenverhalten (Muster in Beziehungen); Zweierbeziehungen; Körperliche Entwicklung; Besondere Belastungen.

Aktuelle Lebenssituation: beruflich, Ehe/Partnerschaft, Kinder, Familie.

Leben kurz vor der Erkrankung.

## Krankheitsanamnese

Kinderängste und –Neurosen; z.B. Nachtangst, Bettnässer, Nägelkauen, Stehlen. Frühere körperliche Erkrankungen. Substanzmissbrauch und Abhängigkeiten. Bisherige psychiatrische und psychotherapeutische Klinikaufenthalte. Symptombeginn. Veränderung der Symptomatik.

## Somatischer Befund

Falls vorhanden

## Psychodynamik

Übertragung (Verhalten des Patienten im Gespräch, Art der Beziehung zwischen Patient und Therapeut (Übertragungsaspekt)), Gegenübertragung (Laplanche & J., 1973, S. 164);  Gesunde Ich-Anteile; Persönlichkeitstyp;  z.B. selbstunsicher, dependent, passiv-aggressiv, zwanghaft, narzisstisch, histrionisch (McWilliams, 2011 , p. 313), emotional instabil, schizoid. Realitätswahrnehmung (Fähigkeit zur Wahrnehmung des Selbst und der Objekte); Abwehr; Krankheitsgewinn; Gesunde Ich-Anteile

## Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung/ des Erstgesprächs

ICD 10 – OPD2 (Arbeitskreis OPD, 2009)

## Therapieziele und Behandlungsplan

Gesamtziel; Begründung der Wahl der Behandlungsform (Kurzzeit- /tiefenpsychologische /psychoanalytische Therapie); Therapie-Setting

## Prognose

Faktoren, die als prognostisch günstig anzusehen sind, z.B. der stabile berufliche Bereich, Fähigkeit zur Aufrechterhaltung von Beziehungen.

Ungünstige Faktoren, die als prognostisch ungünstig anzusehen sind, z.B. noch nie eine Beziehung außerhalb der Primärfamilie aufgenommen).

Therapiemotivation – Motivationsanalyse Innere und äußere Beweggründe des Patienten für die Therapie, z.B. Verlust des Arbeitsplatzes droht; wieder eine gerade begonnene Partnerschaft aus den stets gleichen Gründen gescheitert; Mitarbeit der Bezugsperson

**Maximal 2000 Wörter!!!**

# Anamnese 2

## Allgemeine Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Frau C – Der Dunkle Schatten |
| **Alter** | 63 |
| **Familienstand** | Verwitwet;  |
| **Medikamente** |  |
| **Diagnose** | Fxx.xx Angst |
| **Besuche** | 7 |
| **Ort** | Otto Wagner Spital |
| **SupervisorIn** | Mag. Albtraum |

## Angaben zur spontan berichteten und erfragten Symptomatik

## Lebensgeschichtliche Entwicklung des Patienten

## Krankheitsanamnese

## Somatischer Befund

## Psychodynamik

## Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung/ des Erstgesprächs

## Therapieziele und Behandlungsplan

## Prognose

**Maximal 2000 Wörter!**

# Anamnese 3

## Allgemeine Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Frau D – Kinderlos! |
| **Alter** | 43 |
| **Familienstand** | Ledig |
| **Medikamente** |  |
| **Diagnose** | Fxx.xx Depression & Verzweiflung |
| **Besuche** | 2 |
| **Ort** | SMZ Ost |
| **SupervisorIn** | Mag. Einsam |

## Angaben zur spontan berichteten und erfragten Symptomatik

## Lebensgeschichtliche Entwicklung des Patienten

## Krankheitsanamnese

## Somatischer Befund

## Psychodynamik

## Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung/ des Erstgesprächs

## Therapieziele und Behandlungsplan

## Prognose

**Maximal 2000 Wörter!**

# Mündliche Anamnesen

## Mündliche Anamnese 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Frau E - Die Verkannte Künstlerin  |
| **Alter** | 55 |
| **Familienstand** | Ledig |
| **Medikamente** |  |
| **Diagnose** | Fxx.xx Narzisstische Persönlichkeitsstörung |
| **Besuche** | 4 |
| **Ort** | SFU Ambulanz |
| **SupervisorIn** | Dr. Eigen |

[Deskriptiver Text von maximal 150 Wörter]

## Mündliche Anamnese 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Herr P - Der Philosoph |
| **Alter** | 45 |
| **Familienstand** | Verheiratet |
| **Medikamente** | unbekannt |
| **Diagnose** | Fxx.xx Depression |
| **Besuche** | 3 |
| **Ort** | SFU Ambulanz |
| **SupervisorIn** | Mag. Tiefblick |

[Deskriptiver Text von maximal 150 Wörter]

# Literaturverzeichnis

Arbeitskreis OPD. (2009). *Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik OPD-2.* Heidelberg: Verlag Hans Huber.

Freud, S. (1914). Zur Geschichte der Psycho-Analytischen Bewegung. In S. Freud, *Gesammelte Werke X.* Wien.

Laplanche, J., & J., P. (1973). *Das Vokabular der Psychoanalyse.* Ulm: Suhrkamp.

McWilliams, N. (2011 ). *Psychoanalytic Diagnosis.* New York: The Guilford Press.

Mertens, W., & Bruno, W. (2008). *Handbuch psychoanalytischer Grundbegriffe.* Stuttgart: W. Kohlhammer.

Will, H. (2010). *Psychoanalytische Kompetenzen.* Stuttgart: Kohlhammer.

# Anhang

## A) Datum der Aufnahme in das Wahlpflichtfach PA

## B) Bachelor Arbeit (Kopien des Diplomas einfügen)

## C) Lehranalyse Bestätigung (Kopien als Bild einfügen)

## D) Praktika Bestätigung (Kopien als Bild einfügen)

Checkliste:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Aufnahme im Wahlpflichtfach |
| □ | Propädeutikumszeugnis\* |
| □ | Reifeprüfungszeugnis\* |
| □ | Ausgefülltes PSI-Datenblatt mit Foto\* |
| □ | Tabellarischen Lebenslauf mit Foto\* |
| □ | Wenn kein Quellberuf, Bescheid vom BMG\* |
| □ | Schon 24 Jahre alt sein |
| □ | Bachelor Diplom\* |
| □ | Lehranalyse Bestätigung (min. 150 Std)\* |
| □ | Praktika Bestätigung (min. 270 Std)\* |
| □ | Eigenes Bild auf Deckblatt\* |
| □ | 3 Schriftliche Anamnesen |
| □ | 2 Mündliche Anamnesen  |
| □ | Literaturverzeichnis Updaten |
| □ | Maximale Wortanzahl eingehalten |

\* Als .jpg Datei in dieser Datei einfügen

Sie sind verpflichtet nach erfolgreichem Abschluss des Kolloquiums eine berufsspezifische Versicherung abzuschließen und eine Kopie der Urkunde dem PSI innerhalb von einem Monat zukommen zu lassen.