

**Anlage 2: Weiterbildungskonzept (Curriculum)**  
**zum Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte nach der**  
**Weiterbildungsordnung für die Psychotherapeut\*innen Bayerns (WBO PT)**

Bitte legen Sie ausführlich und strukturiert das auf Ihre Einrichtung abgestimmte Weiterbildungskonzept dar und fügen Sie dies dem Antrag bei. In Ihren Ausführungen bitten wir Sie insbesondere auf die in der WBO PT im jeweiligen Gebiet, Versorgungsbereich, Psychotherapieverfahren und Bereich genannten Vorgaben zu Richtzahlen, Kenntnisse und Fertigkeiten einzugehen und entsprechende Angaben zu machen. Dabei muss aus dem Weiterbildungskonzept hervorgehen, was selbst und was über Kooperationen angeboten wird. Wir bitten Sie daher diejenigen Angebote, die über Kooperationen ermöglicht werden, entsprechend zu kennzeichnen.

Für die Darstellung des Weiterbildungskonzepts empfehlen wir Ihnen, insbesondere die Konkretisierungen der Abschnitte B bis D der WBO PT und der Gegenstandskataloge zu berücksichtigen. Bei der Darstellung können Sie gerne auch Ihre eigenen Vorlagen verwenden.

## **I. Praktische Weiterbildung**

*Insbesondere Angaben zu folgenden Punkten bezogen auf das beantragte Gebiet, Versorgungsbereich, Psychotherapieverfahren im Gebiet und Weiterbildungsbereich:*

- *Zeitraum*
- *Handlungskompetenzen unter Bezugnahme auf die Richtzahlen*
- *Behandlungsfälle (Einzel- und Gruppen)*
- *Erstkontakte und Erstuntersuchungen*
- *Akutbehandlungen*
- *Altersbereich*
- *Supervision*
- *Selbsterfahrung*



## **II. Theorieanteile**

*Insbesondere Angaben zu folgenden Punkten bezogen auf das beantragte Gebiet, Versorgungsbereich, Psychotherapieverfahren im Gebiet und Weiterbildungsbereich:*

*Theorieangebot zur Vermittlung vertiefter Fachkenntnisse unter Bezugnahme auf die Richtzahlen der WBO PT (allen Weiterbildungsteilnehmenden sollen mindestens 100 Theorie-Stunden innerhalb von 12 Monaten ermöglicht werden), Curriculum entsprechend abgestimmt auf Gebiet, Psychotherapieverfahren sowie ggf. Weiterbildungsbereich*



Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner zum Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift berechnigte\*r Vertreter\*in  
der Einrichtung

ggf. weitere \_\_\_\_\_  
Unterschrift berechnigte\*r Vertreter\*in  
der Einrichtung

ggf. weitere \_\_\_\_\_  
Unterschrift berechnigte\*r Vertreter\*in  
der Einrichtung

Ich habe dem Weiterbildungskonzept zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Weiterbildungsbefugte\*r

ggf. weitere \_\_\_\_\_  
Unterschrift Weiterbildungsbefugte\*r

ggf. weitere \_\_\_\_\_  
Unterschrift Weiterbildungsbefugte\*r