

# Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsqualifikation und Eintragung in die OPK-Liste „Psychotraumatherapie Kinder und Jugendliche OPK“

gemäß der Richtlinie zum Erwerb der Curricularen Fortbildungsqualifikation „Psychotraumatherapie Kinder und Jugendliche OPK“ vom 15. Mai 2025

## I. Antragsteller/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

OPK-Mitgliedsnummer falls bekannt: \_\_\_\_\_

## II. Erforderliche Nachweise zur Anerkennung einer Fortbildungsqualifikation

gem. Abschnitt B II der Richtlinie zum Erwerb der Curricularen Fortbildungsqualifikation „Psychotraumatherapie Kinder und Jugendliche OPK“

### Nr. 1. Theoretische Grundlagen und Diagnostik von Traumafolgestörungen bei Kindern und Jugendlichen (mind. 20 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 2. Akute Traumatisierungen und Krisenintervention (mind. 20 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 3. Behandlung einfacher (non-komplexer) PTBS bei Kindern und Jugendlichen (mind. 20 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 4. Behandlung von chronifizierter PTBS mit komplexer komorbider Symptomatik bei Kindern und Jugendlichen (mind. 15 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 5. Entwicklungsangepasste Methoden/ Techniken zur Stabilisierung, Affektregulation und Ressourcenaktivierung (mind. 15 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 6. Psychohygiene/ Selbsterfahrung (mind. 10 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 7. Supervision eigener Behandlungsfälle (mind. 10 UE)

Teilnahmenachweis/e

### Nr. 8. Freier Inhalt (mind. 10 UE)

Teilnahmenachweis/e

Bei Antragstellung hat der/die Antragssteller/in Teilnahmenachweisung vorzuweisen sowie eine detaillierte Auflistung der Inhalte sowie der jeweiligen Anzahl der Unterrichtseinheiten (Bemessung der Unterrichtseinheiten (UE): 1 UE = 45 min) einzureichen.

### III. Einwilligung zur Eintragung in die Liste Psychotraumatherapie Kinder und Jugendliche OPK

Ich bin damit einverstanden, dass die OPK meine folgenden Daten zu diesem Zweck bekanntgeben darf:

Titel: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Versandzusatz: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort, PLZ: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### IV. Persönliche Erklärung

Ich erkläre, dass derzeit keine strafrechtlichen Ermittlungsverfahren oder berufsgerichtlichen Verfahren gegen mich eingeleitet sind. Sollte ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren oder ein berufsgerichtliches Verfahren eingeleitet werden, kann die OPK die Entscheidung über meinen Antrag solange zurückstellen, bis eine rechtskräftige Entscheidung ergangen, ein Nichteröffnungsbeschluss gefasst oder das Verfahren eingestellt ist.

Mir ist bewusst, dass meine Eintragung rückgängig gemacht werden kann, wenn die Voraussetzungen nach Punkt 2.2. der Richtlinie zum Erwerb der Curricularen Fortbildungsqualifikation „Psychotraumatherapie Kinder und Jugendliche OPK“ nicht vorgelegen haben oder nicht mehr vorliegen. Ebenso kann ich jederzeit die Zustimmung zur Eintragung in die Psychotraumatherapeutenliste für die Zukunft schriftlich widerrufen.

Mir ist bekannt, dass der Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsqualifikation gemäß § 2 und 3, Anlage Ziffer 4 Gebührenordnung der OPK (GO OPK) gebührenpflichtig ist. Die Gebühr für einen Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsqualifikation (Curriculare Fortbildungen der OPK) beträgt 100,00 EUR (Ziffer 4.1 GO OPK). Nach Antragseingang wird eine Gebührenrechnung gestellt. Nach Zahlungseingang wird der Antrag bearbeitet. Die Gebühr entsteht mit Antragstellung; mithin ist die Gebühr auch zu leisten, wenn der Antrag negativ von der OPK beschieden oder von Ihnen zurückgenommen wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift