



## Notfallpsychologischer Bericht für den Erwerb der Zusatzbezeichnung Notfallpsychologin BDP/Notfallpsychologe BDP gem. Nr. 4 der Zertifizierungsordnung NFP vom 01.01.2015

Dieses Formular soll der Orientierung bei der Erfassung der relevanten Informationen dienen. Falls manche Punkte nicht zutreffen, können Sie die Felder offen lassen und unter „Weiteres“ die notwendigen Informationen ergänzen.

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

Einsatztyp lt. Liste Indikation (siehe 4.2. ZO NFP)	
Anlass der Alarmierung/Ereignis	
Alarmierung/Beauftragung durch: (wie kam Auftrag/Einsatz/Betreu- ung/Begleitung zustande)	
Ort(e) des Einsatzes	



Dauer des Einsatzes  (bei mehreren Terminen ggf. einzelne Angaben)	
Anzahl der begleiteten /betreuten Personen (ggf. kurze Zielgruppenbeschreibung)	
Beschreibung der zugrunde liegenden Situation und der Betroffenheit der beteiligten Personen	
Allgemeine Maßnahmen des Krisenmanagements  (außerhalb persönlicher Begleitungs- und Betreuungssituationen)	



Verlauf der Begleitungs- und Betreuungssituation	
Themen der Betreuung	
Weitere Maßnahmen	
Spezielle Probleme/Schwierigkeiten im Zusammenhang mit dem Auf- trag/Einsatz	
Weiteres	

Ort, Datum

Unterschrift