

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
Übergreifende Inhalte der FA-Weiterbildung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie											
1		Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		Begutachtung im Sozial-, Unterbringungs-, Straf- und Familienrecht						Verbindliche Selbstauskunft <small>(nur zutreffend bei WB in Klinik)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			Gefahren einschätzung, Prävention und Intervention bei körperlicher und psychischer Gewalt bei Kindern und Jugendlichen in der Häuslichkeit und in sozialen Systemen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			Indikationsstellung und Umsetzung deeskalierender Maßnahmen im Vorrang zu Zwangsmaßnahmen					Verbindliche Selbstauskunft <small>(nur zutreffend bei WB in Klinik)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheitslehre und Diagnostik											
5		Entwicklungspsychologie und -psychopathologie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			Kinder- und jugendpsychiatrische, -psychosomatische und -psychotherapeutische Anamnese und Befunderhebung, Differentialdiagnostik, Verhaltensbeobachtung und Explorationstechnik unter Beachtung einer diagnostischen Klassifikation und der Einbeziehung symptomatischer Erscheinungsformen sowie familiärer, epidemiologischer, schichtenspezifischer und transkultureller Gesichtspunkte einschließlich standardisierter Diagnostik, insbesondere					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.1			<ul style="list-style-type: none"> Theorie- und Fallseminare zur Krankheitslehre und Diagnostik in Stunden 	70				Extern Nachweis erfolgt durch das / anerkannte WB-Institut resp. durch den anerkannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
							Weiterbungsverbund				
6.2			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Erstuntersuchungen einschließlich Konsiliar- oder Liaisonuntersuchungen 	60				Leistungsstatistik (nur zutreffend bei WB in Klinik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7		Entstehungsbedingungen, Differentialdiagnostik und Verlaufsformen der psychischen und psychosomatischen Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter sowie bei Heranwachsenden						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8		Theoretische Grundlagen der Psychotherapie in den wissenschaftlich anerkannten Psychotherapieverfahren						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9		Neurologische Krankheitsbilder bei Kindern und Jugendlichen einschließlich der Methodik und Technik der neuropädiatrischen Anamneseerhebung und Untersuchung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10		Neuropsychologische Untersuchungs- und Behandlungsmethoden						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
11			Indikationsstellung und Befundinterpretation neurophysiologischer Untersuchungen, insbesondere Elektroenzephalographie					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12			Indikationsstellung und Befundinterpretation bildgebender Untersuchungen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
13			Methodik, Durchführung und Befunderstellung psychologischer Testverfahren in der Entwicklungs-, Leistungs- und Persönlichkeitsdiagnostik					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
14			Erhebung des psychopathologischen Befundes					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		Behandlung psychischer und psychosomatischer Störungen im Kindes- und Jugendalter									
15			Behandlung psychischer Störungen bei					Verbindliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
			Kindern und Jugendlichen mit Intelligenzminderung					Selbstauskunft			
16		Technik der Behandlung durch Spezialtherapeuten, z.B. Ergotherapeuten, Heilpädagogen, Sprach-, Bewegungs- und Kreativtherapeuten						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			Indikationsstellung zu spezialtherapeutischen Therapien					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18			Anleitung eines multiprofessionellen Teams					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19			Behandlung psychischer und psychosomatischer Störungen einschließlich der Definition von Behandlungszielen, der Indikationsstellung für verschiedene Behandlungsmethoden, der Anwendungstechnik und Erfolgskontrolle sowie der Festlegung eines Behandlungsplans unter Einbeziehung der Bezugspersonen, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.1			<ul style="list-style-type: none"> Theorie- und Fallseminare zur störungsspezifischen Behandlung einschließlich Psychotherapie in Stunden 	170				Extern Nachweis erfolgt durch das / anerkannte WB-Institut resp. durch den anerkannten Weiterbildungsverbund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.2			<ul style="list-style-type: none"> Behandlungsfälle unter Supervision (Die Supervision erfolgt in der Regel in einer dualen Beziehung (Therapeut-Supervisor); sie kann auch in einer Gruppenbeziehung erfolgen, wobei die Gruppe maximal sechs Teilnehmer umfasst und 90 Minuten dauert. Die Häufigkeit der Supervision orientiert sich am Behandlungsprozess und umfasst mindestens eine Supervision pro vier Behandlungseinheiten und dauert mindestens 30 Minuten pro Fall.) 	75				Extern Nachweis erfolgt durch das / anerkannte WB-Institut resp. durch den anerkannten Weiterbildungsverbund Intern Vermittelt durch entsprechend befugte Ärzt:innen resp. durch von einer Ärztekammer anerkannte Psychologische Psychotherapeut:innen (siehe hierzu jeweils die gesonderten Richtlinien).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20			Verhaltensmodifikationen von Bezugspersonen durch Psychoedukation und fokussierte störungsspezifische Psychotherapie					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
21			Sozialpsychiatrische Behandlung komplexer kinder- und jugendpsychiatrischer Fallkonstellationen in Zusammenarbeit mit Jugendhilfe, Sozialhilfe und Schule sowie Gremienarbeit im Sozialraum und Case Management					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22			Behandlung mit wissenschaftlich anerkannten Psychotherapieverfahren und -methoden sowie -techniken, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.1			<ul style="list-style-type: none"> Kurzzeittherapien und Langzeittherapien gemäß Psychotherapie-Vereinbarung im jeweiligen Verfahren in Einzel-Psychotherapiesitzungen unter Supervision und unter Einbeziehung der Bezugspersonen in Stunden 	240			Vermittelt durch entsprechend befugte Ärzt:innen resp. durch von einer Ärztekammer anerkannte Psychologische Psychotherapeut:innen (siehe hierzu jeweils die gesonderten Richtlinien).	Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.2			<ul style="list-style-type: none"> Gruppen-Psychotherapien bei Kindern oder Jugendlichen mit 3 bis 9 Teilnehmern (bei mehr als 9 Teilnehmern mit 2 Therapeuten) unter Supervision in Stunden sowie begleitende Gruppen-Psychotherapie von Bezugspersonen 	120			Vermittelt durch entsprechend befugte Ärzt:innen resp. durch von einer Ärztekammer anerkannte Psychologische Psychotherapeut:innen (siehe hierzu jeweils die gesonderten Richtlinien).	Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23			Übende und suggestive Techniken, z. B. Autogenes Training, Jacobson-Entspannungsverfahren, Hypnose, Skills-Training				siehe Anhang zum Kriterienraster	Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24			Somato- und Pharmakotherapie kinder- und jugendpsychiatrischer Störungen einschließlich der Berücksichtigung der Rahmenbedingungen und Complianceförderung					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notfälle											
25			Kriseninterventionen und Fokaltherapie bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter					Verbindliche Selbstauskunft (nur zutreffend bei WB in Klinik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
Suchtmedizinische (Grund-)Versorgung											
26		Jugendspezifische Konsumgewohnheiten und Risikokonstellationen von riskantem Konsumverhalten, Pharmakologie suchterzeugender Stoffe						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27		Entzugs- und Substitutionsbehandlung						Verbindliche Selbstauskunft (nur zutreffend bei WB in Klinik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28			Anamneseerhebung bei Patienten mit substanzabhängigen und substanzunabhängigen Abhängigkeitserkrankungen einschließlich Fallvorstellungen zur Behandlungsplanung	10				Leistungsstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29		Suchtspezifische Behandlung und Rehabilitation						Verbindliche Selbstauskunft (nur zutreffend bei WB in Klinik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30			Behandlung von Patienten mit Suchtproblemen unter Berücksichtigung ihres sozialen Umfeldes und Komorbidität, Fälle mit mindestens 5 Behandlungsstunden ggf. einschließlich der Beratung von Bezugspersonen, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.1			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Fälle mit jeweils mindestens 5 Sitzungen 	3				Leistungsstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prävention und Rehabilitation											
31		Früherkennung, Krankheitsverhütung, Rückfallverhütung und Verhütung unerwünschter Therapieeffekte						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32			Indikationsstellung und Einleitung von Rehabilitationsmaßnahmen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
Selbsterfahrung											
33			Personale Kompetenzen oder Beziehungskompetenzen durch Einzel- und Gruppselbsterfahrung in Stunden	200			Extern siehe Anhang zum Kriterienraster		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34			Balintgruppenarbeit oder interaktionsbezogene Fallarbeit in Stunden (Balintgruppenarbeit/interaktionsbezogene Fallarbeit mit bis zu 12 Teilnehmer:innen findet kontinuierlich 1x/Woche mit einer Doppelstunde statt. Blockveranstaltungen sind anererkennungsfähig, wenn sich die gesamte Balintgruppenarbeit/interaktionsbezogene Fallarbeit über mindestens 12 Monate erstreckt und mindestens 2 Blöcke umfasst.)	70			Extern oder Intern siehe Anhang zum Kriterienraster	Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>