**Dokumentation für TF Zertifizierung aus mind. 4 Fällen mit Verläufen nach den aktuellen Weiterbildungsrichtlinien des Instituts für Neuropsychotherapie (bitte nicht handschriftlich!).**

**25 Protokolle einzureichen zum/r: Traumafokus Basis Therapeut/Therapeutin**

|  |
| --- |
| Patienten-Nickname (z.B. „Peter“)  Traumafokus-Protokoll -Nr.:  Datum: |
| Geschlecht: |
| Alter: |
| Diagnose /Problematik: |
| Ausgangsthema: |
| Validierung zu Beginn mithilfe Farbenskala (grün-rot) plus Beschreibung der Qualität: |
| TF-Technik (z.B. impliziter Fokus, Felt Sense, Ein-Augen Fokus …) |
| Prozessverlauf: |
| Validierung am Ende mithilfe Farbenskala (grün-rot) plus Beschreibung der Qualität: |
| Am Schluss Entwicklungsfokus finden mit positivem Felt Sense und explizitem Augenfokus: |

**Protokolle senden an: thomas.weber@traumafokus.com**