

# Notfallpsychologischer Einsatzbericht

Für den Erwerb der Zusatzbezeichnung Notfallpsychologin BDP / Notfallpsychologin 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 zutreffend sein sollten, können Sie die Felder offen lassen und unter ‚Weiteres‘ die notwendigen Informationen ergänzen.

|  |  |
|--|--|
| Ihr Name:  |  |
| Einsatztyp laut Liste Indikation<br>(s. 4.2. Zertifizierungsordnung NFP):                                |  |
| Anlass der Alarmierung / Ereignis:   |  |
| Alarmierung / Beauftragung<br>durch<br>(wie kam Auftrag / Einsatz / Betreuung /<br>Begleitung zustande): |  |
| Datum des Einsatzes<br>(ggf. ungefähres Datum / Zeitspanne bei<br>mehreren Terminen):                    |  |
| Ort(e) des Einsatzes:  |  |
| Dauer des Einsatzes<br>(bei mehreren Terminen ggf. einzelne<br>Angaben):                                 |  |
| Anzahl der begleiteten /<br>betreuten Personen<br>(ggf. kurze Zielgruppenbeschreibung):                  |  |
| Beschreibung der zugrunde<br>liegenden Situation und der<br>Betroffenheit der beteiligten<br>Personen:   |  |

|  |  |
|--|--|
| Allgemeine Maßnahmen des Krisenmanagements<br>(außerhalb persönlicher Begleitungs- und Betreuungssituationen): |  |
| Verlauf der Begleitungs-/ Betreuungssituation:   |  |
| Themen der Betreuung:  |  |
| Weitere Maßnahmen:   |  |
| Spezielle Probleme / Schwierigkeiten im Zusammenhang mit dem Auftrag / Einsatz:                                |  |
| Weiteres:  |  |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift