

Marcus Mery

Heilpraktiker für Psychotherapie

Die mündliche Prüfung



Marcus Mery

Ausgabe 2011

Die mündliche Prüfung

Heilpraktiker Psychotherapie

Marcus Mery
Ausgabe 2011
Die mündliche Prüfung
Heilpraktiker Psychotherapie

Herausgeber: Verlag Heilpraktiker Psycho-
therapie, Marcus Mery, Offenbach, 2011.

Umschlaggestaltung: SB Design

Bildnachweis: Archiv des Verlages
Grafiken: bitpublishing

*Bibliografische Information der Deutschen
Bibliothek –*

Die Deutsche Bibliothek verzeichnet diese
Publikation in der Deutschen Nationalbiblio-
grafie; detaillierte bibliografische Daten sind
im Internet über <http://dnb.ddb.de> abrufbar.

Gedruckt auf chlorfrei gebleichtem Papier

© 2011 Verlag Heilpraktiker Psychotherapie
Lübecker Straße 4, 63073 Offenbach
Printed in Germany

Satz: bitpublishing, Schwalbach
Druck: Verlag Heilpraktiker Psychotherapie,
Offenbach

ISBN 978-3-941356-91-7

Das Werk, einschließlich aller seiner Teile,
ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwer-
tung außerhalb der engen Grenzen des
Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustim-
mung des Verlages unzulässig und strafbar.
Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen,
Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die
Einspeicherung und Verarbeitung in elektro-
nischen Systemen.

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|------------|
| Vorwort | 14 |
| Kontakt | 14 |
| Einführung..... | 16 |
| Tipps zur Prüfungsvorbereitung | 16 |
| Infos zur rechtlichen Situation | 16 |
| Stärken- und Schwächenprofil | 19 |
| Fragenkataloge | 21 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 1 | 22 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 1 | 24 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 2 | 30 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 2..... | 32 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 3 | 38 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 3..... | 40 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 4 | 46 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 4..... | 48 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 5 | 54 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 5..... | 56 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 6 | 62 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 6..... | 64 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 7 | 70 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 7..... | 72 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 8 | 78 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 8..... | 80 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 9 | 86 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 9..... | 88 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 10 | 94 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 10..... | 98 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 11 | 104 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 11..... | 106 |

| | |
|--|------------|
| Mündliche Amtsarztprüfung 12 | 114 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 12 | 118 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 13 | 126 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 13 | 128 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 14 | 136 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 14 | 138 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 15 | 144 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 15 | 146 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 16 | 152 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 16 | 154 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 17 | 160 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 17 | 162 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 18 | 168 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 18 | 172 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 19 | 178 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 19 | 182 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 20 | 190 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 20 | 192 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 21 | 198 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 21 | 202 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 22 | 208 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 22 | 210 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 23 | 216 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 23 | 218 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 24 | 224 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 24 | 226 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 25 | 230 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 25 | 232 |
| Mündliche Amtsarztprüfung 26 | 238 |
| Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 26 | 240 |

| | |
|-----------------------------------|------------|
| Auswertung | 245 |
| Fragenkatalog 1 | 246 |
| Fragenkatalog 2 | 246 |
| Fragenkatalog 3 | 247 |
| Fragenkatalog 4 | 247 |
| Fragenkatalog 5 | 248 |
| Fragenkatalog 6 | 248 |
| Fragenkatalog 7 | 249 |
| Fragenkatalog 8 | 249 |
| Fragenkatalog 9 | 250 |
| Fragenkatalog 10 | 250 |
| Fragenkatalog 11 | 251 |
| Fragenkatalog 12 | 251 |
| Fragenkatalog 13 | 252 |
| Fragenkatalog 14 | 252 |
| Fragenkatalog 15 | 253 |
| Fragenkatalog 16 | 253 |
| Fragenkatalog 17 | 254 |
| Fragenkatalog 18 | 254 |
| Fragenkatalog 19 | 255 |
| Fragenkatalog 20 | 255 |
| Fragenkatalog 21 | 256 |
| Fragenkatalog 22 | 256 |
| Fragenkatalog 23 | 257 |
| Fragenkatalog 24 | 257 |
| Fragenkatalog 25 | 258 |
| Fragenkatalog 26 | 258 |
| Gesamte Fragenkataloge | 259 |
| Prüfungslexikon..... | 262 |
| Abhängigkeit..... | 262 |
| Abhängigkeitstypen nach WHO | 263 |
| Abulie | 264 |
| Abwehrmechanismen..... | 264 |
| ADHS | 265 |
| Affektive Störungen | 267 |
| Akute Belastungsreaktionen..... | 268 |
| Affekt | 268 |

| | |
|---|-----|
| Affektarmut | 269 |
| Affektstarre | 269 |
| Affektlabilität | 269 |
| Agitierte Depression | 269 |
| Alkohol-Embryopathie | 269 |
| Alkoholhalluzinose | 269 |
| Alkoholikertypen nach Jellinek | 270 |
| Alkoholismus | 271 |
| Alogie | 274 |
| Altersdepression | 274 |
| Ambitendenz | 274 |
| Ambivalenz | 274 |
| Anamnese | 275 |
| Andauernde Persönlichkeitsveränderung nach Extremlastungen | 276 |
| Angstkreis | 276 |
| Angststörung | 277 |
| Anhedonie | 280 |
| Anorexia nervosa | 280 |
| Anpassungsstörungen | 282 |
| Antidepressiva | 282 |
| Antrieb | 284 |
| Antriebsarmut | 284 |
| Antriebshemmung | 284 |
| Antriebsmangel | 284 |
| Antriebssteigerung | 285 |
| Antriebsstörungen | 285 |
| Apathie | 285 |
| Asozialität | 286 |
| Asperger Syndrom | 286 |
| Auffassungsstörungen | 286 |
| Autismus | 286 |
| Befehlsautomatien | 287 |
| Benommenheit | 287 |
| Bewusstseinsengung | 287 |
| Bewusstseinsstörungen | 287 |
| Bewusstseinsstrübung | 288 |
| Bewusstseinsverschiebung bzw. -erweiterung | 288 |

| | |
|---|-----|
| Binge-Eating-Störung | 289 |
| Biologische Therapie | 289 |
| Body Mass Index (BMI) | 290 |
| Bulimia nervosa | 290 |
| Chorea Huntington | 292 |
| Creutzfeldt-Jakob | 292 |
| Dämmerzustand | 292 |
| Delir | 293 |
| Delirium tremens | 293 |
| Demenz | 294 |
| Denkhemmung | 294 |
| Denkverlangsamung | 295 |
| Depersonalisation | 295 |
| Derealisation | 295 |
| Dissoziative Störung (Konversionsstörung) | 295 |
| Durchgangssyndrom | 296 |
| Dyspareunie | 297 |
| Dysphorie | 297 |
| Dyssomnien | 297 |
| Dysthymia | 298 |
| Eingeengtes Denken | 298 |
| Elementarfunktionen | 299 |
| Endogene Depression | 299 |
| Entspannungsverfahren | 300 |
| Enkopresis | 301 |
| Enuresis | 302 |
| Erektionsstörung | 302 |
| Euphorie | 302 |
| Exhibitionismus | 302 |
| Fetischismus | 303 |
| Formale Denkstörungen | 303 |
| Freud'sche Trias | 303 |
| Gedächtnisstörung | 304 |
| Gedankenabreißen | 304 |
| Gedankeneingebung | 304 |
| Gedankenentzug | 304 |
| Gedankenausbreitung | 305 |
| Gehemmte Depression | 305 |

| | |
|---|-----|
| Generalisierte Angststörung | 305 |
| Gesteigerte Wahrnehmung | 305 |
| Halluzinationen | 306 |
| Heilkundebegriff..... | 306 |
| Heilpraktikergesetz | 306 |
| HIV | 307 |
| Hypnotika..... | 307 |
| Hypochondrische Störung | 308 |
| Ich-Störung | 309 |
| Ideenflucht | 309 |
| Illusion | 309 |
| Inhaltliche Denkstörungen | 309 |
| Insuffizienzgefühl..... | 310 |
| Intelligenz | 310 |
| Involutionsdepression | 311 |
| Kanner-Syndrom | 311 |
| Katatonie | 312 |
| Katatoner Stupor | 312 |
| Katatone Rigidität | 312 |
| Katalepsie..... | 312 |
| Kataplexie..... | 313 |
| Koma | 313 |
| Konkretismus..... | 313 |
| Konzentrations- und Aufmerksamkeitsstörung..... | 313 |
| Korsakow-Syndrom | 313 |
| Läppischer Affekt..... | 314 |
| Larvierte Depression | 314 |
| Lese- und Rechtschreibstörungen..... | 315 |
| Logorrhö | 315 |
| Manie..... | 315 |
| Manierismen | 316 |
| Merkfähigkeitsstörungen | 317 |
| Morbus Alzheimer..... | 317 |
| Morbus Pick..... | 318 |
| Motorische Unruhe | 319 |
| Multiinfarkt Demenz (Vaskuläre Demenz) | 319 |
| Mutismus | 320 |
| Neologismen..... | 320 |

| | |
|---|-----|
| Neuroleptika | 320 |
| Neuropsychologische Störungen | 322 |
| Neurose..... | 322 |
| Oligophrenie | 323 |
| Organische Halluzinose | 323 |
| Orgasmusstörungen..... | 324 |
| Orientierungsstörungen..... | 325 |
| Pädophilie..... | 325 |
| Panikstörung | 326 |
| Paralogik | 327 |
| Paramimie | 327 |
| Parasomnien | 327 |
| Parathymie | 328 |
| Perseveration | 328 |
| Persönlichkeitsstörungen | 328 |
| Phasenprophylaktika..... | 332 |
| Phobien | 333 |
| Poltern..... | 334 |
| Posttraumatische Belastungsreaktion | 334 |
| Präsuizidales Syndrom..... | 335 |
| Pseudohalluzinationen | 335 |
| Psychiatrischer Notfall..... | 336 |
| Psychogene Depression | 342 |
| Psychopharmaka..... | 342 |
| Psychose..... | 343 |
| Psychostimulanzien..... | 344 |
| Sadomasochismus | 344 |
| Schizophrenie..... | 345 |
| Schlafstörungen | 350 |
| Sexuelle Appetenzstörungen | 352 |
| Sexuelle Aversion..... | 352 |
| Sexuelle Erregungsstörungen | 353 |
| Somatisierungsstörungen..... | 353 |
| Somatoforme Schmerzstörungen..... | 354 |
| Somatogene Depression..... | 355 |
| Sozialer Rückzug | 355 |
| Soziale Umtriebigkeit..... | 356 |
| Soziotherapie | 356 |

| | |
|---------------------------------------|-----|
| Ständiges Grübeln | 357 |
| Stereotypien | 358 |
| Stottern | 358 |
| Stress | 358 |
| Suizidalität | 359 |
| Syphilis | 361 |
| Therapieformen | 362 |
| Tic..... | 365 |
| Tourette-Syndrom..... | 366 |
| Tranquilizer (Beruhigungsmittel)..... | 366 |
| Transsexualismus..... | 368 |
| Transvestitismus..... | 369 |
| Übertragung / Gegenübertragung | 369 |
| Überwertige Ideen | 370 |
| Umständliches Denken..... | 370 |
| Unterbringungsgesetz | 370 |
| Vaginismus | 372 |
| Verbigeration | 373 |
| Verwirrtheitszustand | 373 |
| Vorbeireden | 373 |
| Voyeurismus..... | 374 |
| Wahrnehmungsstörungen | 374 |
| Wernicke-Enzephalopathie..... | 375 |
| Wochenbettdepression | 375 |
| Zerfahrenheit / Inkohärenz | 376 |
| Zwang..... | 377 |
| Zwangsgedanken | 378 |
| Zwangshandlungen | 378 |
| Zwangsimpulse..... | 379 |
| Zwangseinweisung | 379 |
| Zyklothymia | 380 |

Stärken- und Schwächenprofil

Bei dem Stärken- und Schwächenprofil handelt es sich nicht um ein simuliertes Prüfungsergebnis, sondern es soll Ihnen dazu dienen, zu erkennen, welche Bereiche Sie konkreter lernen sollten. Wenn Sie die Frage richtig beantwortet haben, dann setzen Sie an den dafür vorgesehenen Platz einen Haken.

Die Auswertung der Fragen für das Stärken- und Schwächenprofil funktioniert wie folgt:

- Geben Sie sich für jede korrekt erkannte richtige Antwort, d.h. mit Haken, einen Punkt.

Zählen Sie alle Haken zusammen, die zu einem Themenkomplex gehören (S1-S6), sobald Sie einen der Übungsblöcke komplett bearbeitet haben, und tragen Sie das jeweilige Ergebnis in der Tabelle des entsprechenden Übungsblockes bei „Ihr Ergebnis“ ein.

- Die Tabellen finden Sie auf den Seiten 246 bis 259.
- Diese Ergebnisse addieren Sie zu Ihrem Gesamtergebnis auf Seite 259.

Beispiel Amtsarztfrage

1. Was verstehen Sie unter dem Begriff Heilkunde?

Der Heilkundebegriff regelt, was eine Behandlung ist.

Heilkunde im Sinne des Gesetzes ist die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, ist jede berufs- oder gewerbsmäßig vorgenommene Tätigkeit zur Feststellung oder Linderung von Krankheiten, Leiden oder Körperschäden bei Menschen, auch wenn sie im Dienste von anderen ausgeübt wird.

Thema:
Skript 6

Richtig: 

Fragenkatalog 1

Mündliche Amtsarztprüfung 1

Falldiagnose 1

Ein 30-jähriger Mann kommt zu Ihnen in die Praxis. Beim Eintreten bemerken Sie, dass der Patient ein wenig humpelt. Er arbeitet in einem angesehenen Immobilienunternehmen und ist gerade erst befördert worden. Er gibt an, dass der Hausarzt ihn zu Ihnen geschickt habe, was er nicht so ganz verstehe, da er lediglich ein Schlafmittel benötige, um nachts mal wieder durchschlafen zu können. In letzter Zeit würde er ständig ins Grübeln geraten und sei von Alpträumen geplagt. Aufgrund des verminderten Schlafes sei er tagsüber nicht so belastbar. Erst auf Nachfrage erzählt er von einem ca. 3 Monate zurückliegenden Autounfall, bei dem er sich eine Unterschenkelfraktur zugezogen habe. Deshalb würde er ein wenig humpeln, da er immer noch gelegentlich unter Schmerzen leide. Aber über dieses Ereignis würde er nicht gerne sprechen. Er räumt allerdings ein, dass die Beschwerden erst nach diesem Unfall aufgetreten seien.

1a. Amtsarzt: „Wie lautet Ihre Verdachtsdiagnose?“

Weitere Amtsarztfragen

2. Welche psychiatrischen Notfälle kennen Sie?
3. Wie reagieren Sie als Heilpraktiker für Psychotherapie auf Notfälle?
4. Welche verschiedenen Formen von Depression gibt es?
5. Welche Depressionsformen dürfen Sie behandeln?
6. Wie entsteht eine reaktive Depression?
7. Wodurch ist eine rezidivierende Depression bestimmt?
8. Welche Störungen der Affektivität kennen Sie?

Lösung Fragenkatalog 1

Lösungen zur mündlichen Amtsarztprüfung 1

Falldiagnose 1 – Posttraumatische Belastungsstörung

Thema:
Skript 2

Richtig: _____

1a. Amtsarzt: „Wie lautet Ihre Verdachtsdiagnose“

Ausschlaggebend für die Diagnose ist der Autounfall, der sich vor ca. 3 Monaten ereignet hat. Dieses Ereignis könnte der mögliche Auslöser für die berichteten Symptome sein. Das würde eine posttraumatische Belastungsstörung nahe legen. Das Grübeln und die Schlafstörungen, die teilweise mit Albträumen einhergehen, sind typische Symptome einer posttraumatischen Belastungsstörung.

Um die Diagnose abzusichern, sollten Fragen zu weiteren Symptomen gestellt werden. Vermeidet der Betroffene Umstände oder Situationen, die ihn an das Ereignis erinnern könnten? Hat sich die typische Affektivität verändert? Nimmt er Gefühle der Betäubtheit oder Teilnahmslosigkeit wahr? Treten beim Berichten über den Unfall Erinnerungslücken auf?

Thema:
Skript 2

Richtig: _____

1b. Amtsarzt: „Was sind die typischen Symptome einer akuten Belastungsreaktion?“

Die typische Symptomatik weist ein gemischtes und wechselndes Bild auf. Im Allgemeinen treten die Symptome innerhalb von Minuten nach dem belastenden Ereignis ein und verschwinden wieder innerhalb von zwei oder drei Tagen, oft innerhalb von Stunden. Meist beginnt die Symptomatik mit einer Art „Betäubung“, einer gewissen Bewusstseinsengung oder eingeschränkten Aufmerksamkeit, einer Unfähigkeit, Reize zu verarbeiten, und Desorientiertheit. Daraufhin kann es zu einem Rückzug aus der sozialen Umwelt kommen oder aber zu Unruhezuständen und Überaktivität. Des Weiteren können panische Angstzustände auftreten, die sich vegetativ in einer Tachykardie, Schwitzen und Erröten äußern können. Eine teilweise oder vollständige Amnesie bezüglich dieser Episode kann vorkommen.

Thema:
Skript 2

Richtig: _____

1c. Amtsarzt: „Grenzen Sie bitte eine Anpassungsstörung von einer akuten Belastungsreaktion ab.“

Eine Anpassungsstörung ist eine Reaktion auf einmalige oder fortbestehende belastende Ereignisse. Hierbei geht es weniger um einen Schock, wie bei der akuten Belastungsstörung, sondern um einschneidende Lebensereignisse, die zu Veränderungen des Lebens führen. Mit diesen Veränderungen kommen die Betroffenen nicht zurecht. Die Symptome sind unterschiedlich und betreffen vor allem den affektiven Bereich. Die Betroffenen klagen über depressive Stimmung. Weiterhin quält sie eine unbestimmte Angst vor konkreten Belastungen. Sie haben das Gefühl, mit ihrer gegenwärtigen Situation nicht zurecht zu kommen.

men. Es kommt zu deutlichen Beeinträchtigungen in der Bewältigung alltäglicher Aufgaben oder sozialer und beruflicher Rollenverpflichtungen.

Weitere Amtsarztfragen

2. Welche psychiatrischen Notfälle kennen Sie?

Angstzustände und Panikattacken, Erregungszustände und Aggressivität, akute Suizidalität, Halluzinationen und Wahn, Bewusstseinsstörungen wie Delir und Verwirrheitszustände, Drogen-Notfälle, Stupor und Katatonie, schwere psychogene Reaktionen sowie das maligne neuroleptische Syndrom.

Thema:
Skript 6

Richtig: _____

3. Wie reagieren Sie als Heilpraktiker für Psychotherapie auf Notfälle?

Entscheidend ist das Erkennen und das Einleiten von Erstmaßnahmen sowie die Verständigung eines (Not-)Arztes, medikamentös zu therapieren ist verboten. Ein grundsätzlicher Bestandteil der Notfalltherapie ist das einfühlsame und klärende therapeutische Gespräch. Ruhiges und professionelles Auftreten kann eine Situation entschärfen. Die akute Symptomatik und eine eventuelle Selbst- und Fremdgefährdung müssen schnell und sicher erkannt werden. Bei Notfällen geht es darum, wenn nötig, die Vitalfunktionen zu sichern, bis der Notarzt eintrifft. Die sorgfältige Beobachtung des Umfeldes (z.B. Flaschenlager des Alkoholikers) und die Angaben von Angehörigen und Nachbarn können hilfreich sein und wertvolle Hinweise auf die Ursache der akuten Symptomatik geben.

Thema:
Skript 6

Richtig: _____

4. Welche verschiedenen Formen von Depression gibt es?

Depressionen werden nach der ICD-10 in leichte, mittelgradige und schwere Formen unterteilt. Die schwere Form der Depression wird weiterhin unterteilt in eine Depression mit oder ohne psychotischem Symptom. Eine weitere Form, die im ICD aufgeführt wird, ist die rezidivierende depressive Störung. Zu ihr gehören ebenfalls depressive Reaktionen, saisonale depressive Reaktionen und reaktive Depressionen. Auch diese Form wird unterteilt in gegenwärtig leichte, mittelgradige und schwere depressive Episoden mit und ohne psychotischem Symptom. Als Dysthymia wird die chronische Form einer Depression bezeichnet.

Thema:
Skript 4

Richtig: _____

5. Welche Depressionsformen dürfen Sie behandeln?

Als Heilpraktiker/in können weitgehend alle Formen einer Depression behandelt werden. Mit Ausnahme besonders schwerer Depressionen, deren Betroffene eine medikamentöse Behandlung benötigen. Das Verschreiben von Medikamenten ist einem Heilpraktiker nicht gestattet. Bei Depressionen ist es immer

Thema:
Skript 4

Richtig: _____



Testerfolg ist keine Glückssache!

...sondern eine Frage der Übung. Arbeiten Sie mit Musterprüfungen, die anhand von Prüfungsprotokollen aus ganz Deutschland erstellt wurden. Jede der 25 Prüfungen enthält ein Fallbeispiel, das es zu diagnostizieren gilt. Die konkreten Nachfragen zu den Fallbeispielen und weitere Amtsarztfragen, ermöglichen Ihnen eine realistische Prüfungssimulation. Anhand der Musterantworten erhalten Sie einen Lösungsvorschlag, der Ihnen zur Überprüfung Ihrer Antwort dient. Hierbei zeigt sich, ob Sie den gelernten Stoff ausreichend verinnerlicht haben.

Optimal vorbereitet...

- **durch 25 simulierte mündliche Prüfungen:**
Arbeiten Sie mit originalen Prüfungsfragen der letzten Jahre
- **durch Falldiagnosen mit Musterantworten:**
Musterantworten zeigen Ihnen ein mögliches Vorgehen in der Prüfung
- **durch das Stärken-/Schwächenprofil:**
Erkennen Sie Ihre „Schwachstellen“, um gezielt nachzulernen

Lesen, verstehen, lösen. Bekämpfen Sie Prüfungsstress und Unsicherheit durch gezieltes Training – für eine Prüfung ohne böse Überraschungen!

6. überarbeitete und erweiterte Auflage

Artikel
ISBN

0102 – HP M
978-3-941356-91-7

**heilpraktiker
psychotherapie**

@ Besuchen Sie uns im Internet
www.heilpraktiker-psychotherapie.de



€ 49,95 [D]

