

Teilnahmebestätigung

Frau / Herr

Vorname, Nachname

geboren am

hat folgende Ausbildungsabschnitte in der Weiterbildung
„Systemische Beratung“
„Psychotherapie (HPG) / Sozialtherapie“
„Supervision und Beratung in Organisationen“
 erfolgreich absolviert:



Institut für Systemische Beratung
 Therapie · Supervision · Coaching
 Mediation · Weiterbildung
 Team- und Organisationsentwicklung

Leitung: Peter Betz
 Rühlstraße 11c - 63450 Hanau
 Fon 06181 120 320 - Fax 06181 304 265

Modul I: Einführung in die Systemische Beratung und Therapie

1. Einheit vom _____.____.20__ bis _____.____.20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
2. Einheit vom _____.____.20__ bis _____.____.20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
3. Einheit vom _____.____.20__ bis _____.____.20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Modul II: Mediation / Konfliktmanagement

1. Einheit vom _____.____.20__ bis _____.____.20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
2. Einheit Praxisprojekt (schriftlich) _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
3. Einheit vom _____.____.20__ bis _____.____.20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Modul III: Psychosoziale Diagnostik / Problem- und Ressourcenanalyse

1. Einheit vom _____.____.20__ bis _____.____.20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
2. Einheit Praxisprojekt (schriftlich) _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

3. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
--	---

Modul IV: Praxis der systemischen Beratung und Therapie	
--	--

1. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
--	---

2. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
--	---

3. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
--	---

Modul V: Familienrekonstruktion	
--	--

vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
---	---

Modul VI: Interaktionsanalyse / Videodokumentation	
---	--

vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
---	---

Modul VII: Tutorium und Gesamtauswertung	
---	--

vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
---	---

Erstellung und Präsentation der Abschlussarbeit zum Thema: _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
---	---

Modul ST I: Systemische Aufstellung	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Modul ST II: Gruppendynamik	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20-__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Modul ST III: HPG (Klinische Diagnostik)	
1. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
2. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
3. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Modul I: Grundlagen der Supervision	
1. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
2. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
3. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul II: Fallaufstellungen	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul III: Teamrekonstruktion und Teamaufstellungen	
1. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
2. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul IV: Teamentwicklung	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul V: Organisationsentwicklung im Organisationslaboratorium	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul VI: Konstruktion von Supervision – Forschung mit der Grid	
1. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
Praxisprojekt: _____	
2. Einheit vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul VII: Praxis der Supervision	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

Modul VIII: Auswertung und Tutorium	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
Abschlussarbeit: _____	

Modul IX: Einzellehrsupervision			
Nr.	Datum	Umfang: mindestens 15 Zeitstunden	
1		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
2		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
3		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
4		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift

5		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
6		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
7		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
8		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
9		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
10		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
11		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
12		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
13		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
14		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
15		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
16		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
17		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
18		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
19		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
20		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
21		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift
22		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift

Modul X: Gruppenlehrsupervision			
Nr.	Datum	Umfang: mindestens 48 Zeitstunden	
1		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
2		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
3		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
4		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
5		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
6		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
7		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
8		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
9		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
10		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
11		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
12		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
13		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
14		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
15		Zeitstunden	_____ Datum, Unterschrift Leitung
16		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift Leitung
17		Zeitstunde	_____ Datum, Unterschrift Leitung

