

Voraussetzungen für das Abschlusszertifikat

Vorausgegangene Systemische Ausbildung	Abschluss der Weiterbildung "Systemisches Arbeiten" oder eine vergleichbare DGSF anerkannte Ausbildung in systemischer Beratung	Nachweise der Ausbildung (liegen bereits vor, falls etwas fehlen sollte, erfolgt telefonische Benachrichtigung)
Seminare	Teilnahme an 18 Tagen Ausbildungsseminare	Teilnahmelisten
Supervisionen	Teilnahme an 10 Tagen Ausbildungssupervisionen	
Peer-Gruppen Treffen	Teilnahme an mindestens 50 Stunden selbstorganisierter Kleingruppenarbeit (siehe Anlage)	Belege durch Teilnehmer unterschrieben
Beratung und Therapie	mindestens 130 Stunden nachzuweisen (siehe Anlage)	Aufstellung durch Teilnehmer unterschrieben oder durch Arbeitgeber bestätigt
Behandlungsfälle:	3 schriftliche Dokumentationen von abgeschlossenen Fallverläufen mit Ergebnisdokumentation (siehe Anlage) 1 Fall muss mindestens 10 Sitzungen umfassen, ein Fall muss mit einem Mehrpersonen-System erfolgen. Umfang: jeweils 2-3 Seiten, eine Falldokumentation kann als Abschlussarbeit gewertet werden, wenn sie ca. 10 Seiten umfasst und theoretische Reflektionen beinhaltet	
Supervision	1 Fall Live oder Video, mit schriftlicher Vorbereitung und Nachbereitung	Bestätigung der Supervisorinnen
Abschlussarbeit:	Entweder eine theoretische oder Übersichtsarbeit, oder eine erweiterte Falldokumentation (einen Fall nach dem beiliegenden Schema in Bezug auf theoretische Grundlagen erörtern, maximal 10 Seiten).	
Abschluss-kolloquium	als Gruppenkolloquium zum Nachweis des Gelernten anhand eines Vertiefungsfaches	

Die Teilnahme wird durch die Unterschrift der verantwortlichen Seminarleitung bestätigt.

Herr / Frau _____ hat an folgenden Seminareinheiten

in der Weiterbildung 2_ST _____ teilgenommen:

Seminar Nr. 1 Seminarleitung: _____ Ort: _____		
Datum	Unterschrift Seminarleitung	Bemerkung
Tag 1:		
Tag 2:		
Tag 3:		

Seminar Nr. 2 Seminarleitung: _____ Ort: _____		
Datum	Unterschrift Seminarleitung	Bemerkung
Tag 1:		
Tag 2:		
Tag 3:		

Seminar Nr. 3 Seminarleitung: _____ Ort: _____		
Datum	Unterschrift Seminarleitung	Bemerkung
Tag 1:		
Tag 2:		
Tag 3:		

Seminar Nr. 4 Seminarleitung: _____ Ort: _____		
Datum	Unterschrift Seminarleitung	Bemerkung
Tag 1:		
Tag 2:		
Tag 3:		

Seminar Nr. 5			Seminarleitung: _____		Ort: _____	
Datum	Unterschrift Seminarleitung				Bemerkung	
Tag 1:						
Tag 2:						
Tag 3:						

Seminar Nr. 6			Seminarleitung: _____		Ort: _____	
Datum	Unterschrift Seminarleitung				Bemerkung	
Tag 1:						
Tag 2:						
Tag 3:						

Kolloquium			Seminarleitung: _____		Ort: _____	
Datum	Unterschrift Seminarleitung				Bemerkung	

Teilnahmebestätigung Supervision

Die Teilnahme wird durch die Unterschrift der verantwortlichen Supervisionsleitung bestätigt

Herr / Frau

hat an folgenden Supervisionen teilgenommen:

Nr.	Datum	Ort	Supervisionsleitung	Unterschrift der Supervisionsleitung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dokumentation der Behandlungsfälle

es müssen 3 abgeschlossene Therapie- und Beratungsfälle dokumentiert werden. Ein Fallbericht kann durch die Hausarbeit abgedeckt sein, die weiteren Dokumentationen sollen nicht länger als maximal zwei bis drei Seiten sein.

Die TeilnehmerInnen schicken ihre Berichte gesammelt an das Institut.

Gliederung

Diese Gliederung empfehlen wir als Grundlage der Berichte:

1. Kontext der Therapie / Beratung (Institution, Helfersystem)
2. Anmeldegrund, identifizierter Patient
3. Genogramm der Familie mit Helfersystem
Daten: Berufe, Alter
4. Diagnostische Hypothesen,
auch: Sinn des Problems
5. Kontrakt
6. Verlaufsbeschreibung
Zeitdauer, Anzahl der Sitzungen
konkrete Veränderungsschritte, Blockaden
7. Selbstreflexion:
Ressourcen und Schwierigkeiten in der Beratung / Therapie
und Bezug zu Themen aus der eigenen Biografie
8. Ergebnis der Therapie / Beratung

Nachweis über geleistete Beratungsstunden zur Erteilung des Zertifikats
Eidesstattliche Erklärung

Anonymisierte Angaben: Bitte verwenden Sie pro Fall einen rekonstruierbaren Code (z.B. erste Buchstaben von Vor- und Nachnamen und Geburtsjahr: "MO1956").

Die Angaben pro Sitzung werden auf dem Formular Seite 7 (Kopiervorlage) eingetragen und entweder durch eigene eidesstattliche Erklärung oder durch Unterschrift des Arbeitgebers bestätigt

Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass die angeführten systemischen Beratungen von mir eigenhändig durchgeführt worden sind und die geleisteten Angaben zutreffend sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Aufbauweiterbildung Systemische Therapie

Klienten-Code	Datum	Beratungs- stunden (45-60 Min.)	anwesend	Anlass, Problem, Inhalte	Prozesse	Interventionen	Ergebnisse