


<h2 style="margin: 0;">Scheinheft</h2> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Vorname, Nachname</div> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Geburtsdatum</div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center; margin-top: 10px;">angestrebte Abschlüsse</div>	 <p style="margin: 0;">anmus Institut für Systemische Beratung Therapie · Supervision · Coaching Mediation · Weiterbildung Team- und Organisationsentwicklung</p>
---	---

Basisausbildung Systemische/r Berater*in

Einführung in die systemische Beratung und Therapie	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Mediation / Konfliktmanagement	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Praxisprojekt (schriftlich) _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Systemische Diagnostik	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Praxisprojekt (schriftlich) _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Praxis der systemischen Beratung und Therapie	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Qualifizierte/r Systemische/r Berater*in und Sozialtherapeut*in

Familienrekonstruktion	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Interaktionsanalyse	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Systemische Aufstellung	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Systemische Übertragungswelten	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Gruppendynamisches Training	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Systemisch konstruktivistische Supervisionstage	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Tutorium und Gesamtauswertung	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Erstellung und Präsentation der Abschlussarbeit zum Thema: _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Systemische/r Therapeut*in und Systemische/r Paar- und Familientherapeut*in

Diagnostik und systemischer Umgang mit psychischen Störungen	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

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

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

Tutorium und Gesamtauswertung	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
Erstellung und Präsentation der Abschlussarbeit zum Thema: _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Supervisor*in und Berater*in in Organisationen

Grundlagen der Reflexion und Supervision	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

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

Teamrekonstruktion und Teamaufstellungen	
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung
vom ____ . ____ .20__ bis ____ . ____ .20__ in _____	_____ Datum, Unterschrift Leitung

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

Führen und Leiten von Gruppen

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

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

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

Organisationsentwicklung

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

Konstruktion von Supervision – Forschung mit der Grid

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

Praxisprojekt: _____	
----------------------	--

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

Praxis der Supervision

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

Zusatz zu den Weiterbildungen

Begleitende systemische Gruppenlehrsupervision			
Nr.	Datum	Zeitstunden	
1			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
2			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
3			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
4			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
5			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
6			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
7			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
8			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
9			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
10			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
11			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
12			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
13			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
14			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
15			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
16			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
17			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
18			_____ Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

19			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
20			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
21			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
22			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
23			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
24			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
25			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
26			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
27			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
28			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
29			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
30			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
31			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
32			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
33			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
34			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
35			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
36			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel
37			<hr/> Datum, Unterschrift Leitung, Stempel

Beratungsdokumentation	
	Zeitstunden
durchgeführte Beratungsdokumentationen (schriftliche Nachweise erforderlich)	

Einzellehrsupervision			
Nr.	Datum	Zeitstunden	
1			_____ Datum, Unterschrift
2			_____ Datum, Unterschrift
3			_____ Datum, Unterschrift
4			_____ Datum, Unterschrift
5			_____ Datum, Unterschrift
6			_____ Datum, Unterschrift
7			_____ Datum, Unterschrift
8			_____ Datum, Unterschrift
9			_____ Datum, Unterschrift
10			_____ Datum, Unterschrift
11			_____ Datum, Unterschrift
12			_____ Datum, Unterschrift
13			_____ Datum, Unterschrift
14			_____ Datum, Unterschrift
15			_____ Datum, Unterschrift
16			_____ Datum, Unterschrift
17			_____ Datum, Unterschrift

