

Weiterbildung in Individualpsychologischer Säuglings-, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

NAME:

Theoretischer Teil zur Weiterbildung in Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Literaturseminar

Std. Anzahl

	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	0 Gesamt

Frei gewählte Seminare: Fallzentrierte Seminare (mind. 30 EH)

Std.

	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	

	Std.	
	Std.	
	Std.	0 Gesamt

Frei gewählte Seminare: Vertiefende Schwerpunktsetzung (mind. 40 EH)

	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	
	Std.	0 Gesamt

Praktischer Teil (mind. 400 Std.)

Psychotherapeutische Arbeit mit Kindern und Jugendlichen (mind. 300 Stunden)

Patient	Alter	Diagnose	Setting Kind und Eltern	
				Std.
				Std.
				Std.

				Std.	
				Std.	
				Std.	
				Std.	
				Std.	0

Gesamt

Kontrollanalyse (mind 30 Einheiten)

Kontrollanalytiker/in		Unterschrift			
				Std.	
				Std.	
				Std.	
				Std.	
				Std.	0

Gesamt

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datum & Unterschrift