**Formular für die Aufnahme auf der ifs Berater-Therapeuten-Supervisoren-Liste**

[*www.ifs-essen.de/service/therapeuten-und-beraterliste/*](http://www.ifs-essen.de/service/therapeuten-und-beraterliste/)

Ihr könnt auf folgenden Listen erscheinen (BITTE KENNZEICHNEN):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Familientherapie/Familienberatung** | Ein Eintrag auf der Therapeuten / Beraterliste ist nur mit einer speziellen Weiter­bildung möglich.\* |
| [ ]  **Traumatherapie** | Ein Eintrag als Traumatherapeut ist nur mit einer speziellen Traumatherapie­weiter­bildung möglich mit mind. 300 UStd.).\* |
| [ ]  **Kinder und Jugendlichentherapie** | Ein Eintrag als Kinder- und Jugendlichentherapeut ist nur mit einer speziellen Weiter­bildung möglich.\* |
| [ ]  **Beratung in beruflichen Kontexten/** **und Supervision** | Ein Eintrag auf dieser Liste ist möglich, wenn eine spezielle Weiterbildung\* bzw. DGSF Anerkennung in einem der folgenden Bereiche vorliegt: [ ] Systemische Beratung von Einzelnen, Teams und Gruppen[ ] Systemische Beratung in und mit Organisationen[ ] Systemisches Coaching[ ] Systemische Supervision [ ] Systemische Organisationsentwicklung |
| [ ]  **Mediation**  | Ein Eintrag als Mediator/in ist nur mit einer speziellen Mediations­weiter­bildung bzw. Anerkennung möglich.\* |

**\*** Wenn die entsprechende Weiterbildung nicht beim ifs ge­macht wurde, ist es notwendig unter „Weitere Fort- und Weiterbildung“ aufzuführen, wo die entsprechende Weiter­bildung gemacht wurde und welchen Umfang (ggf. Anerkennung) diese hat. Andernfalls können wir Sie in dieser Liste nicht aufführen. Vielen Dank!

**Kontakt und Adresse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**  | **Vorname:**  |
| **Straße:**  |
| **PLZ:**  | **Wohnort\*:**  |
| **Tel.:**   | **Mobil-Nr.:**  |
| **Fax:**   |  |
| **E-Mail:**  |
| **Webadresse:**  |

**\*** Die Angabe einer PLZ / eines Ortes ist erforderlich um auf der Liste gefunden zu werden.

**Qualifikationen:**

|  |
| --- |
| **ifs Weiterbildung(en):** [ ] Systemische Familientherapie und Grundzüge der Supervision[ ] Systemische Beratung / Familienberatung [ ] Systemische Kinder- und Jugendlichentherapie [ ] Multifamilientherapie und Grundlagen der Gruppentherapie[ ] Systemische Traumatherapie [ ] Kinder- und Jugendlichen**psycho**therapie im Vertiefungsgebiet ST (mit staatl. Abschluss: Approbation)[ ]  Psychologische Psychotherapie im Vertiefungsgebiet ST (mit staatl. Abschluss: Approbation)[ ] Systemische Beratung von Einzelnen, Teams und Gruppen  (früher: Systemische Beratung in und mit Organisationen)[ ] Systemische Supervision, Coaching und Grundzüge der Organisationsentwicklung [ ] Systemisches Coaching[ ] andere:  |
| **Weitere Fort- / Weiterbildung anderer Institute:**  |
| **Grundqualifikation (Studium / Ausbildung):**   |
| **Weitere Qualifikationen:**  |

**Anerkennungen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anerkennungen\* durch** **folgende Dachverbände:****\*** wenn das Zertifikat nicht beim ifs erbracht wurde, benötigen wir einen Nachweis  | [ ]  Systemische/r Berater/in (DGSF)[ ]  Systemische/r Berater/in (SG) [ ]  Systemische/r Therapeut/in (DGSF) [ ]  Systemische/r Therapeut/in (SG) [ ]  Systemische/r Supervisor/in (DGSF) [ ]  Systemische/r Supervisor/in (SG) [ ]  Systemische/r Kinder- und Jugendlichentherapeut/in (DGSF) [ ]  Systemische/r Kinder- und Jugendlichentherapeut/in (SG) [ ]  Systemische/r Coach (DGSF) [ ]  Systemische/r Coach (SG) [ ]  Systemische/r Mediator/in (DGSF) [ ]  Multifamilientherapeut/in (DGSF) [ ]  Systemische/r Organisationsentwickler/in (DGSF) [ ]  Traumatherapeut/in (DeGPT)[ ]  Andere:  |
| Zertifikat / Anerkennung als:   |
| [ ]  Heilpraktiker für Psychotherapie (HPG-Erlaubnis)**Approbation** als: [ ]  KJP [ ]  PP [ ]  Facharzt für [ ]  Kassensitz für folgendes Verfahren:  |
| **Abrechnungsmöglichkeiten:** [ ]  Selbstzahler [ ]  Andere:  | [ ]  Private Krankenversicherungen[ ]  Gesetzliche Krankenkassen[ ]  Erstattungsverfahren der GKV |

**Arbeitsformen, Schwerpunkte und Besonderheiten:**

|  |
| --- |
| **Beratung / Therapie kann in folgenden Sprachen angeboten werden:**   |

|  |
| --- |
| **Arbeitsschwerpunkte:**    |
| **Arbeitsformen (bitte ankreuzen):**  |
| [ ]  Einzelberatung /-therapie[ ]  Paarberatung / -therapie[ ]  Familienberatung / -therapie[ ]  Gruppenberatung/ -therapie | [ ]  Coaching[ ]  Supervision[ ]  Organisationsentwicklung[ ]  Beratung von Teams und Gruppen |
| **Nur für KollegInnen mit Approbation**[ ]  Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen[ ]  Psychotherapie mit Erwachsenen |

Bitte mit Computer ausfüllen und dann zurück an das **ifs** schicken:

Per Mail: info@ifs-essen.de

**Mit dem Rücksenden dieses Fragebogens stimme ich ausdrücklich der Speicherung und Veröffentlichung der oben genannten Daten zu.**

**Bitte teilen Sie uns auch mit, an welche Adresse wir Ihnen weiterhin unser Weiter­bildungs­programm senden dürfen.**

**Diese Adresse werden wir zur Kontaktaufnahme in unserer Datenbank speichern, aber selbstverständlich nicht veröffentlichen!**

**Name / Adresse / E-Mail:**

|  |
| --- |
|   |

Wenn Sie uns zukünftig geänderte Kontaktdaten mitteilen, bedenken Sie bitte uns mitzuteilen, an welchen Stellen diese jeweils übernommen werden sollen.

* Unsere Datenbank (z.B. für den Versand des Programmheftes und für weitere Anmeldungen zu unseren Kursen)
* Für die Berater-/Therapeutenliste unserer Internetseite
* Newsletterversand des ifs

Diese Datenbanken sind nicht miteinander vernetzt und müssen separat geändert werden!!

Vielen Dank und herzliche Grüße!