**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](mailto: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!