

## Zertifizierungsantrag „Psychotherapeutische Arbeit mit dem Inneren Team“

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag, sowie möglichst in einem zusammenhängenden Dokument die Nachweise der Seminare, Selbsterfahrungs- Supervisions- und Übungsstunden sowie den Nachweis Ihrer therapeutischen Ausbildung an: [l.lohan@integrative-teilearbeit.de](mailto:l.lohan@integrative-teilearbeit.de)

Pflicht- und Wahlseminare		Datum	DozentIn	FP (PTK)*
Basiskurs Psychotherapie mit dem Inneren Team				
Traumatherapie mit dem Inneren Team I: Kontaktaufnahme und Stabilisierung				
Traumatherapie mit dem Inneren Team II: Vertiefende Arbeit mit Wächtern und traumatisierten Anteilen				
Selbstgeleitet als Therapeutin				
Viertes Vertiefungsseminar  (z.B. Praxiskurse, „Gut aufgestellt“, „schwere körp. Erkrankungen“)	Titel:			
<b>Zusätzlich besuchte Seminare</b>				
<b>Titel</b>		<b>Datum</b>	<b>DozentIn</b>	<b>FP (PTK)*</b>

Supervision und Selbsterfahrung	Datum	DozentIn	Std.
12 Stunden Supervision (davon mindestens 5 Stunden Einzelsupervision)			
	16 Stunden Selbsterfahrung (dabei kann eine Gruppenveranstaltung anerkannt werden)		

<b>Zusätzliche Supervision oder Selbsterfahrung</b>			
<b>Titel</b>	<b>Datum</b>	<b>DozentIn</b>	<b>Std.</b>
<b>Summe Fortbildungspunkte:</b>			
20 Stunden Üben der erlernten Methode in einer selbst organisierten Peergroup	Bitte führen Sie die Belege als Anhang an		
<b>Anmerkungen zum Antrag:</b>			

\*FP (PTK) = akkreditierte Fortbildungspunkte der Psychotherapeutenkammer. Diese sind auf den jeweiligen Teilnahme-Bescheinigungen vermerkt. Bei Unklarheiten gerne Rücksprache halten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift