

# Bestätigung Videoaufnahmen «eigene Berufspraxis»

## Organisatorisches

Zugang zum Vertiefungs- bzw. Spezialisierungskurs erhalten nur Interessentinnen und Interessenten, die in ihrem beruflichen Alltag regelmässig therapeutisch bzw. beraterisch arbeiten und die bereit sind, ihre therapeutische bzw. beraterische Arbeit mittels Videoaufnahmen der supervisorischen Unterstützung in der Ausbildungsgruppe zugänglich zu machen.

## Einsatz von Videoaufnahmen

Als TeilnehmerIn des Vertiefungs- bzw. Spezialisierungskurses nehme ich zur Kenntnis:

- dass es eine Voraussetzung zum Besuch des Vertiefungs- bzw. Spezialisierungskurses ist, im beruflichen Alltag regelmässig therapeutisch bzw. beraterisch tätig zu sein;
- dass ich einverstanden bin, diese therapeutische bzw. beraterische Arbeit mittels Videoaufnahmen der supervisorischen Unterstützung in der Ausbildungsgruppe zugänglich zu machen;
- dass die Verantwortung für eine korrekte Aufklärung der Personen, von denen ich die Videoaufnahmen einbringe, bei mir liegt (siehe Leitlinien zu Videoaufnahmen in Therapie und Beratung sowie Vorlage Einverständniserklärung);
- dass eine Missachtung der Bedingungen den Kursausschluss mit Kostenfolge bedeuten kann.

## Für den Abschluss des Psychotherapiecurriculums bzw. des MAS ZSB Systemische Beratung und Pädagogik gelten zusätzlich folgende Bedingungen

- dass das korrekt ausgefüllte Testatblatt vorliegt (wird im Kurs abgegeben; die TeilnehmerInnen sind gebeten für die korrekte Protokollierung selber Verantwortung zu übernehmen);
- dass für das ganze Psychotherapiecurriculum mind. 10 eigene mittels Video dokumentierte Fallsituationen eingebracht werden (Situationen aus unterschiedlichen Sitzungen des gleichen Falles oder aus unterschiedlichen Fällen) sowie 10 schriftliche Fallberichte erstellt werden (mit oder ohne Video);
- dass für den ganzen MAS ZSB Systemische Beratung und Pädagogik mind. 7 eigene mittels Video dokumentierte Fallsituationen eingebracht werden (Situationen aus unterschiedlichen Sitzungen des gleichen Falles oder aus unterschiedlichen Fällen) sowie 5 schriftliche Fallberichte erstellt werden (mit oder ohne Video);

Für die Zertifizierung eidg. anerkannte/r Psychotherapeut/in bitte weitere Voraussetzungen beachten.

Name / Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse

PLZ / Ort

E-Mail

Tel. Geschäft / Privat

Beruf

Arbeitstätigkeit

Arbeitsort

Ort / Datum

Unterschrift