



Selbstauskunft für die Teilnahme an der Weiterbildung in Somatic Experiencing (SE)

Bitte ausfüllen und zusammen **mit einem tabellarischen Lebenslauf** und **mit einem Foto** an das INT per Post senden:

*Institut NeuroTracking
persönlich: Brigitte Wiedenmann
Reichenhallerstraße 29a
D-81547 München*

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur dem Trainer und Assistenz-Team als Vorinformation. Dieses Dokument bleibt während der Dauer der SE-Fortbildung in der Obhut des jeweiligen Trainingsteams. Nach Beendigung wird es zuverlässig vernichtet.

Name: Vorname:

Straße: PLZ: Ort:

Tel. berufl.: Tel. privat:

Tel. mobil: Geburtsdatum:

E-Mail:

Intro absolviert bei: Datum/Ort:

oder: Sie sind angemeldet für folgendes Intro:

Leitung: Datum/Ort:

Welchen beruflichen Hintergrund bringen Sie ins SE-Training mit?
Welche Ausbildungen haben Sie absolviert? Welche Tätigkeit üben Sie jetzt aus?

An welchen Fort- und Weiterbildungen im medizinischen, psychologischen, pädagogischen, therapeutischen oder naturwissenschaftlichen Bereich haben Sie im Laufe Ihres Ausbildungsweges teilgenommen?

Wie viele Patient*innen / Klient*innen sehen Sie durchschnittlich pro Woche?

Was erhoffen Sie sich vom SE-Training für Ihre Arbeit und ggf. für Ihr Leben?

Wie könnte sich SE auf Ihr Leben positiv auswirken?

Wo sehen Sie Ihre Stärken als TherapeutIn, LehrerIn oder Ihrer sonstigen beruflichen Tätigkeit?

Was sind Ihre Stärken als Mitglied einer Gruppe?

Was sind Ihre Bedürfnisse in einer Gruppe?

Wo sind Ihre wertvollsten Ressourcen im Leben?

Haben Sie selbst traumatische Erlebnisse in Ihrem Leben erfahren, die Sie als belastend erleben oder erlebt haben?

Sind Sie in einer medizinischen Behandlung und/oder nehmen regelmäßig Medikamente oder andere Drogen ein?

Gibt es außer den genannten Traumata etwas in Ihrem Leben, das Sie zum jetzigen Zeitpunkt gerade sehr belastet?

Gibt es eine noch nicht genannte spezielle Information über Sie oder Ihr Leben, die Sie der Kursleitung - evtl. persönlich - gerne noch mitteilen würden? Z.B. besondere, persönliche Lebens- und/oder gesundheitliche Bedingungen...

Vielen Dank für Ihre Angaben.

Falls Sie Fragen haben oder ein persönliches Gespräch wünschen, stehen wir Ihnen gerne jederzeit zur Verfügung.

Ort/Datum: Unterschrift: