

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

Bitte vollständig ausfüllen und zusammen **mit einem tabellarischen Lebenslauf** und **mit einem Foto** an die SE-Trainerin Itta Wiedenmann oder das INT senden:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur der Trainerin und dem Assistenz-Team als Vorinformation. Dieses Dokument bleibt während der Dauer der SE-Weiterbildung 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:

Ich bewerbe mich für das folgende SE-Training:

Kursort..... Start

Intro bereits absolviert oder werde ich noch absolvieren bei:

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: