

## **APF-Weiterbildung**

### **Psychoanalytisch-Systemische Therapie - Weiterbildungsabschnitt Praxisphase Behandlungs-/Supervisions-Stundennachweis/Teilnahmetabelle**

**Name des/r Teilnehmers/in:** .....

**Behandlungsstunden à 45 Minuten**

<i>Kürzel für Klientensystem</i>	<i>Setting</i>	<i>Behandlungstermine:</i>	<i>Zahl der Behandlungsstd.</i>	<i>Supervision am:</i>	<i>Unterschrift des Supervisors</i>
	Einzeltherapie				
	Paartherapie				
	Familientherapie				
	Gruppentherapie				

## Supervisionseinheiten

<i>Gruppensupervision im Jahre:</i>	<i>Supervisionseinheiten (4 Zeitstd.=5 SE)</i>	<i>Supervisor</i>	<i>Unterschrift</i>
<i>Einzel-/Team-Supervision</i>	<i>Supervisionseinheiten (45 Min=1 SE)</i>	<i>Supervisor</i>	<i>Unterschrift</i>
<i>Hospitation Live-Supervision</i>	<i>Supervisionseinheiten (45 Min=1 SE)</i>	<i>Supervisor</i>	<i>Unterschrift</i>