

Anmeldung für das Sommersemester 2018

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung bis **spätestens 18. März 2018** an die Geschäftsstelle des Adolf-Ernst-Meyer-Instituts, Elke Harten, Rothenbaumchaussee 71, 20148 Hamburg, zurück oder melden Sie sich per Internet an.

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
Telefonnummer _____
eMail-Adresse* _____
IBAN _____
BIC _____

(*bitte unbedingt angeben, wenn vorhanden!)

Ich melde mich für folgende Seminare verbindlich an:

- Eröffnungsveranstaltung: Traumatischer Wiederholungszwang
- Psychoanalytische Theorie des Gedächtnisses
- Wahnerinnerungen
- Verdrängen – Vergessen: Psychotherapie im Alter
- Erinnern – Wiederholen – Durcharbeiten
- Das Durcharbeiten von Dilemmata in der Psychosentherapie
- Durcharbeiten eines Affekts: Ein Fallbeispiel
- Vergessen und Erinnern in der Kritischen Theorie
- Zum Begriff des Agierens...
- Studentag: Veränderungsprozesse – die Arbeit an Grenzen
- Zum Abschluss: "Tut dies zu meinem Gedächtnis."
- Neurosenlehre III
- Was sagen?
- Einführung in die Erstinterviewtechnik
- Die Bedeutung des Rahmens
- Werkstatt Intervention
- Recht und Psychotherapie
- Videoseminar
- Psychopathologie
- Übertragung und Gegenübertragung
- Tiefenps. f. Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen
- Workshop: Sängerrische Elemente als psychol. Entdeckungen
- Erstinterviewseminar
- Fallseminar*

Termin: I - IV:

- Fallvorstellungen zum Abschluss
- Psychodiagnostische Testverfahren (GEKO-Seminar)

* Bitte geben Sie Ihren Wunschtermin für Ihre eigene Fallvorstellung **und** das gewünschte Fallseminar (I, II, III oder IV) an.

Verbindliche Angaben zum aktuellen Stand Ihrer Weiterbildung zum SS 2018

Name..... Vorname.....

Selbsterfahrung bei.....

seit..... einstündig..... mehrstündig.....

laufend..... beendet.....

Anzahl der Stunden.....

Erstinterviews Anzahl der supervidierten Erstinterviews (gesamt):

davon in der Klinik:

Supervisoren:

davon in der Institutsambulanz:

Supervisoren:

Langzeitbehandlungen

Behandlung 1 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 2 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 3 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 4 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 5 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 6 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 7 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

Behandlung 8 Stundenzahl: Supervisor: beendet:

.....

Unterschrift

Wir bitten um Verständnis, dass Ihre Anmeldung zum SS 2018 nur gültig ist,
wenn die obigen Angaben vollständig sind.