

Anmeldung für das Sommersemester 2019

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung bis **spätestens 1. März 2019** 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: Die Entwicklung des Übergangsobjekts
- Spielräume des Glaubens
- Zaumzeug der Angst: eine kindliche Tierphobie
- Der Traum als Möglichkeitsraum
- Schizophrene Sprach- und Bildschöpfungen
- Spielräume in der Behandlung von Traumafolgestörungen
- Stillstand und Sackgasse in der Psychotherapie
- Phantasie und Bildgestaltung in der Psychotherapie
- Einstündig oder mehrstündig?
- Die Bedeutung des Spiels in der analytischen Kinder-Psychotherapie
- Freie Assoziation, gleichschwebende Aufmerksamkeit
- Spielräume in der Sexualtherapie
- Studenttag: Spielräume in der Psychotherapie
- Zum Abschluss: Pathosformel und Denkraum: Aby Warburg
- Neurosenlehre I
- Übertragung, Gegenübertragung, Enactment
- Einführung in die Erstinterviewtechnik
- Videoseminar
- Werkstatt Intervention
- Theorie und Technik in der Tiefenpsychologie
- Autogenes Training
- Berufsrecht für ärztliche und psychologische Psychotherapeuten
- Psychiatrische Krankheitslehre
- Erstinterviewseminar
- Fallseminar*
Termin: I - IV:
- Fallvorstellungen zum Abschluss

* 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 SoSe 2019)

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

Ich bin in Aus-, bzw. Weiterbildung zum:

- Psychologischen Psychotherapeuten
- Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie
- Fachgebundene Psychotherapie
- Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

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:

Wir bitten um Verständnis, dass Ihre Semesteranmeldung nur gültig ist, wenn die obigen Angaben vollständig sind.

Verbindliche Angaben zum aktuellen Stand Ihrer Weiterbildung (zum SoSe 2019)

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:

Behandlungen insgesamt: davon beendet:

Summe aller Behandlungsstunden:

(ggf.)Namen weiterer Supervisoren:

.....

Unterschrift:

.....