

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung **bis spätestens 12.10.2021**
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: Scham und Beschämung...
- Scham und Schamverlust...
- Das Unbewusste und die Scham
- Urszene von Scham und Schuld: Adam und Eva
- Der Blick der Anderen: Fallvignetten...
- Transgenerationalität der Scham
- Wege des Sichtbarmachens: Messies im TV-Format
- Scham und Peinlichkeitsgefühle...
- Scham, Schuld und Gewalt...
- Körperscham
- Die Bipolarität von Scham und Schuld
- Wie kann man der Scham Worte geben...
- Werkstatt Intervention
- Studientag:Sensibilisierung für Scham...
- Zum Abschluss: Billy Elliot – Mikrophysik der Scham
- Beginn und Beendigung der Behandlung
- Neurosenlehre II
- Theorie und Technik der Tiefenpsychologie
- Einführung in die Erstinterviewtechnik
- Videoseminar
- Qualifizierte Weitervermittlung in der psych.therap. Sprechst.
- Psychodynamische Grundbegriffe...
- Prüfungsvorbereitung...
- Umgang mit suizidalen Krisen
- Forschungstag
- Forschungsworkshop
- Steiners,Orte des seelischen Rückzugs'
- Erstinterviewseminar
- Fallseminar*
Termin: I - IV:
- Fallvorstellungen zum Abschluss
- Psychiatrische Krankheitslehre

* 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 am AEMI WS 2021 / 2022

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: _____ einständig _____ 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: _____

Behandlungen insgesamt: _____ davon beendet: _____

Summe aller Behandlungsstunden:

(ggf.) Namen weiterer Supervisoren: _____

Ich bin zwei Mal gegen Covid-19 geimpft (bzw. genesen & geimpft):

Ja

Nein

Unterschrift:

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