

Systemisch –Analytisches Fallseminar

Professionelles Handeln in beratenden und begleitenden Berufskontexten stützt sich auf drei Elemente: ein *theoretisches Konzept* des professionellen Tuns, das uns möglich macht, zu begründen, warum wir bestimmte Interventionen setzen; Klarheit über die *professionelle Rolle* im jeweiligen Kontext, damit unser Handlungsspielraum gut abgegrenzt ist und das professionelle Tun eine inhaltliche Orientierung – einen Fokus – erhält; Instrumente für *professionelle Interventionen*, um im Sinne des Auftrags und im Sinne unserer eigenen Hypothesen handeln zu können. Insbesondere bei der Arbeit mit KlientInnen in schwierigen Lebenssituationen kann ein systemisches Theoriefundament und Instrumentarium dem eigenen professionellen Handeln Orientierung und damit Sicherheit und Sinn geben.

INHALTE

Besprechung und Bearbeitung von Fallbeispielen

TERMINE UND ZEIT

2 Abende

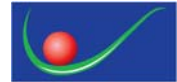
10.2.10 & 17.2.10

jeweils Mittwoch, 19:00-21:00 Uhr

LEITER

Dr. med. Otto Ambros

Facharzt für Innere Medizin und Psychosomatische Medizin,
Psychotherapeut (Katathym Imaginative Psychotherapie)
Systemischer Coach



SEMINARGEBÜHR

€ 84,--

ORT Maroltingergasse 54, 1160 Wien

ANMELDUNG UND STORNOBEDINGUNGEN

Bitte Anmeldeformular mailen (oder faxen) an: maringer@wellworking.com

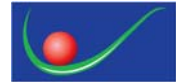
Ihr Platz ist fix mit der Einzahlung der Seminargebühr auf das Konto: 045-34344, bei der Erste Bank AG, BLZ 20111,

UID: ATU61012807

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Zahlungseingangs berücksichtigt. Die Annullierung oder Umbuchung muss schriftlich erfolgen.

Bei Rücktritt bis zu 14 Tagen vor Kursbeginn beträgt die Stornogebühr 50%, danach 100%.

Die Nennung eines/r Ersatzteilnehmers/nehmerin ist möglich.



ANMELDEBLATT

JA, ich melde mich verbindlich zum **Systemisch –Analytische Fallseminar** an.

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.)

Name	Vorname	Akad. Grad
------	---------	------------

Adresse	PLZ, Ort
---------	----------

Ausbildung/Beruf	Fachrichtung
------------------	--------------

Tel.	Fax	E-Mail
------	-----	--------

Ich habe die AGBs für die Kursorganisation gelesen und bin damit einverstanden.

Die Gruppenteilnahme unterliegt meiner eigenen Verantwortung.

Datum

Unterschrift