

Systemische Gruppensupervision

Systemische Reflexion des beruflichen Handelns

Zweimal im Jahr bieten wir eine geleitete reflektierende Supervisionsgruppe für **systemisch arbeitende Kollegen und Kolleginnen an**.

Reflektierende Supervision, verstanden als ein Prozess, bei dem alle TeilnehmerInnen miteinbezogen werden eine Transparenz des Geschehens zu erschaffen. Ziel dieses Prozesses ist es, eine offene Wahrnehmung zu gewinnen, die neue Möglichkeiten für "Bewusst-sein", Lernen, Veränderung und Weiterentwicklung schafft. Positive Nebenwirkung: präventiv dem bekannten "Burn-out" vorbeugen oder entgegenwirken und eine klärende und belebende Wirkung erzielen.

Inhalte:

Systemische Supervision heißt:

- gemeinsam Bedarf, Ziele und Aufträge klären
- Focussierung der Arbeit auf das Finden und Konstruieren von Lösungen
- Orientierung an den Ressourcen der beteiligten Personen

Systemische Supervision unterstützt:

- Kooperation zu fördern
- erreichte Standards zu halten
- Strukturen effizient zu gestalten
- Synergien zu erzeugen

Systemische Supervision trägt bei:

- berufliche Belastungssituationen zu reduzieren
- Eigene Fähigkeiten und Kenntnisse (neu) zugänglich zu machen
- Kompetenzen zu entwickeln

Zielgruppe: Systemische Berater/ systemische Therapeuten, die einen erfrischenden, unterstützenden Austausch suchen.

Termin: Freitag 12.03.2010 und Freitag 06.08.2010
9.00 bis 17.00 Uhr

Ort: CISKON - Coburger Institut für systemische Konzepte,
Markt 16, 96450 Coburg

Leitung: Annette Quentin
Dipl.-Sozialpädagogin
Familien-/Systemtherapeutin (DGSF)

Supervisorin (SG)Lehrtherapeutin (DGSF)
Fachtherapeutin Psychotherapie

Kosten: 200,- € für beide Termine

Anmeldung: Schriftlich
Anmeldeschluss Freitag 12.02.2010



Anmeldung

Systemische Gruppensupervision

Freitag, 12.03.2010 und
Freitag, 06.08.2010
9.00 -17.00 Uhr

Hiermit melde ich mich zur Systemischen Supervision an:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ / Wohnort:

Te. privat/Geschäft:

Email:

Beruf:

Konto: Annette Quentin
Coburg-Rennsteig-Bank eG
Konto: 105 738 946
BLZ: 783 600 00

Ich möchte den Betrag über € 200,- zum Kursbeginn per Lastschrift einziehen lassen:

Kto.-Nr.:

Bank:

BLZ:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Zusammenhang mit meiner Anmeldung personenbezogene Daten gespeichert werden; die Daten unterliegen den gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Die Anmeldebedingungen – insbesondere die Zahlungs- und Rücktrittsregelungen erkenne ich an.
Ich bin einverstanden, dass mein Name und meine Dienstadresse in die Liste aufgenommen wird, die alle Teilnehmer/-innen und Referent(inn)en vor der Veranstaltung erhalten. *(Streichen Sie bitte diesen Satz, falls Sie nicht einverstanden sind.*

Ort, Datum, Unterschrift :