**Übersichtsblatt für die aufgezeichnete Sitzung, die zur Bewertung eingereicht wird**

Name:

Angestrebte Zertifizierungsstufe (Advanced / Standard):

Datum des letzten Workshops des Zertifizierungsprogramms (d.h. der Workshop, der die Ausbildung abschließt):

E-Mail-Adresse:

1. Sitzungsnummer:

2. Datum der Sitzung:

3. Ich habe diese spezielle Sitzung für die Bewertung gewählt, weil ...

4. Knappe Zusammenfassung des Sitzungsverlaufs …

5. Wir arbeiten insbesondere an ...

6. Ich wählte folgende Strategien (z.B. Imagination, Limited Reparenting, Modusarbeit, Empathische Konfrontation, Arbeit mit der therapeutischen Beziehung, usw.) für diesen Patienten/diese Patientin zu diesem Zeitpunkt, weil ...

7. Die Herausforderungen, die sich in der Zusammenarbeit mit diesem Patienten/der Patientin ergeben, sind ...

a) für die Patientin/den Patienten ...

b) für mich ...

8. Ggf. zusätzliche Informationen, die das Verständnis für das Rating verbessern könnten …