

Appendix D

International Society of Sandplay Therapy

Ausbildungsdokumentation und Bewerbung um Mitgliedschaft

Der Appendix D wurde erstellt, um zu dokumentieren, dass die ISST Ausbildungsanforderungen zum therapeutischen Sandspiel erfüllt werden. Er dient gleichzeitig als Bewerbung um die Mitgliedschaft in der ISST.

Für die Bewerbung um den Status eines zertifizierten Mitglieds der ISST füllen Sie bitte alle folgenden Rubriken aus. Wenn nötig, legen Sie zusätzliche Dokumente oder Informationen bei, um ihre Angaben zu ergänzen oder zu erklären. Bitte beachten Sie, dass einige Angaben durch Unterschriften bestätigt werden müssen, vor allem für die Supervisionsstunden, die Abschlussfallbetreuer/innen und den/die ISST-Mentor/in.

Bitte detailliert und klar antworten. Das Formular nicht handschriftlich sondern mit dem Computer ausfüllen. Die Seiten mit den Unterschriften bitte einscannen und alle Dateien an die Geschäftsstellenadresse der ISST senden: isst.sandplaysociety@gmail.com

Vorname, Name	<input type="text"/>	aktuelles Datum	<input type="text"/>
derzeitige Tätigkeit	<input type="text"/>		
berufliche Adresse	<input type="text"/>		
private Adresse	<input type="text"/>		
berufliche Telefonnr.	<input type="text"/>	private Telefonnr.	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Geburtsdatum u. -ort	<input type="text"/>		
Name Mentor/in	<input type="text"/>	E-Mail Mentor/in	<input type="text"/>

1. Lebenslauf

Bitte füllen Sie die folgenden Tabellen aus zu Ihren beruflichen Ausbildungen, zu Abschlüssen, Zertifikaten und Ihrer Persönlichkeitsentwicklung (z.B. Psychoanalyse oder andere Methoden der vertieften Selbsterfahrung). Wenn nötig, fügen Sie zusätzliche Seiten ein.

1a) Ausbildung

Institut/Universität	Ort	Studiendauer, Datum	Hauptfach	Abschluss , ggf. erworbener Titel

1b) Spezifische Berufsausbildung/en (falls von 1a abweichend)

Ausbildungsprogramm	Ort	Studiendauer, Datum	Hauptfach	Zertifikat, ggf. erworbener Titel

1c) Kurse in Psychopathologie, Diagnose und Psychotherapie

Kurs	Universität oder Programm	Ort	Datum der Teilnahme	Anzahl der Stunden

1d) Institutionen oder Kliniken, in denen Sie klinische Erfahrungen erworben haben

Name des beruflichen Trainings oder Persönlichkeitstrainings	Ort	Art der Erfahrung	Anzahl der Stunden

1e) Zulassung, Approbation (falls zutreffend)

Name der Zulassung, Approbation	Staat oder Bundesland	Ausstellungsdatum	Letzte Erneuerung

1f) Nachweis, dass Studium, Ausbildung und/oder Approbation in therapeutischer Beziehung zu anderen angewendet wurden

Name der Organisation, Praxis, Bildungseinrichtung	Ort	Zeitraum, Datum	Art der Tätigkeit

1g) Vertiefende Persönlichkeitsentwicklung und Selbsterfahrung (z.B. persönliche Analyse und/oder weitere Methoden der Selbsterfahrung)

Art der Selbsterfahrung	Ort	Zeitraum, Datum	Anzahl der Stunden	Name des/der Therapeuten/in (falls zutreffend)

Art der Selbsterfahrung	Ort	Zeitraum, Datum	Anzahl der Stunden	Name des/der Therapeuten/in (falls zutreffend)

1h) Zusätzliche Methoden persönlicher oder beruflicher Weiterbildung (falls zutreffend)

Art der persönlichen oder beruflichen Weiterbildung	Ort	Zeitraum, Datum	Anzahl der Stunden

2. Sandspiel Selbsterfahrungsprozess (muss durch ein ISST Mitglied begleitet werden)

Sollte möglichst **vor der regulären Aus- und Weiterbildung** stattfinden. Falls der Sandspiel Selbsterfahrungsprozess bei mehreren ISST Therapeut/en/innen durchgeführt wurde, fügen Sie bitte die entsprechende Information nach gleichem Muster unter 2b bis 2d ein.

2a) Beginn Selbsterfahrungsprozess: Ende Selbsterfahrungsprozess:
Anzahl der Sitzungen: Anzahl der Sandbilder:
Datum, Name, Unterschrift des/der Therapeut/en/in:

2b) Beginn Selbsterfahrungsprozess: Ende Selbsterfahrungsprozess:
Anzahl der Sitzungen: Anzahl der Sandbilder:
Datum, Name, Unterschrift des/der Therapeut/en/in:

2c) Beginn Selbsterfahrungsprozess: Ende Selbsterfahrungsprozess:
Anzahl der Sitzungen: Anzahl der Sandbilder:
Datum, Name, Unterschrift des/der Therapeut/en/in:

2d) Beginn Selbsterfahrungsprozess: Ende Selbsterfahrungsprozess:
Anzahl der Sitzungen: Anzahl der Sandbilder:
Datum, Name, Unterschrift des/der Therapeut/en/in:

3. Sandspiel Ausbildung (muss bei ISST Lehrberechtigten erfolgt sein)

Anforderung: mindestens 100 Stunden (auf der Basis v. 60 Minuten, entspricht etwas mehr als 130 Mindeststunden auf der Basis v. 45 Minuten)
Theorie müssen absolviert werden, bevor der Abschlussfall an die Leser geschickt wird. Bitte geben Sie Datum, Titel, Dauer (für den Vergleich des Umfangs mit Basisminuten à 60 oder à 45) und Lehrtherapeuten der Kurse/Seminare an. (Falls erforderlich, zusätzliche Seiten anfügen).

Zeitraum, Datum	Titel des Kurses / Seminars	Dauer in Stunden mit Basisminuten	Name der/des Lehrtherapeut/en/in ISST

Zeitraum, Datum	Titel des Kurses / Seminars	Dauer in Stunden mit Basisminuten	Name der/des Lehrtherapeut/en/in ISST

Beginn der theoretischen Ausbildung: **Ende** der theoretischen Ausbildung:

Bestätigung Auflistung durch Unterschrift des ISST-Lehrberechtigten, Name:

4. Symbolarbeit 1 (auf der Basis von Primär- und Sekundärliteratur, 10 – 20 Seiten)

Titel der Arbeit:

Datum der Fertigstellung / Begutachtung:

Bestätigung durch Unterschrift des ISST-Lehrberechtigten, Name:

5. Symbolarbeit 2 (Kasuistik mit Fallmaterial, 10-20 Seiten)

Titel der Arbeit:

Datum der Fertigstellung / Begutachtung:

Bestätigung durch Unterschrift des ISST-Lehrberechtigten, Name:

6. Supervision

Ein Minimum von 80 Stunden Supervision (Basis 60 Minuten) muss absolviert werden, bei mindestens 2 verschiedenen Supervisoren. Davon müssen mindestens 30 Stunden **Einzel-supervision** sein. 50 Stunden **Gruppensupervision** werden akzeptiert, vorausgesetzt der Kandidat / die Kandidatin präsentiert sein/ihr eigenes Material in mindestens 10 Stunden Gruppensupervision. In Deutschland liegen für die Stunde Gruppensupervision 45 Minuten zugrunde.

Tragen Sie bitte hier die Namen der ISST-Lehrberechtigten ein, bei denen Sie **Einzel-supervision** absolviert haben, sowie die Anzahl der Stunden und die bestätigende **Unterschrift des jeweiligen Lehrberechtigten**. In Deutschland liegen für die Stunde Einzel-supervision 50 Minuten zugrunde.

Name des ISST-Supervisors für die Einzel-supervision	Stunden Einzel SV, Basisminuten angeben	Bestätigende Unterschrift des ISST-Supervisors
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name des ISST-Supervisors für die Einzelsupervision	Stunden Einzel SV, Basisminuten angeben	Bestätigende Unterschrift des ISST-Supervisors
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Beginn der Einzelsupervision:

Ende der Einzelsupervision:

Bestätigende Unterschrift eines ISST-Lehrberechtigten oder Mentors, Name:

Bitte tragen Sie hier die Namen der ISST-Lehrberechtigten ein, bei denen Sie **Gruppensupervision** absolviert haben, sowie die Anzahl der Stunden (mit jedem Lehrberechtigten) und die Stunden, in denen Sie eigenes Material in der Gruppe präsentiert haben, sowie die bestätigende **Unterschrift des jeweiligen Lehrberechtigten**. (Bitte beachten Sie: Für Gruppenpräsentationen werden keine Einzelsupervision Stunden angerechnet).

Name des ISST Supervisors für die Gruppensupervision	Anzahl Stunden Gruppensupervision	Anzahl Stunden, Basisminuten angeben, in denen Sie Arbeiten Ihrer eigenen Klienten in der Gruppe präsentiert haben	Bestätigende Unterschrift des ISST-Supervisors
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Name des ISST Supervisors für die Gruppensupervision	Anzahl Stunden Gruppensupervision	Anzahl Stunden, Basisminuten angeben, in denen Sie Arbeiten Ihrer eigenen Klienten in der Gruppe präsentiert haben	Bestätigende Unterschrift des ISST-Supervisors

7. ISST Abschlussarbeit (falls dies für diese Bewerbung zutrifft)

Titel der Arbeit:

Mentor/Mentorin:

Leser 1:

Leser 2:

Leser 3:

Datum der Abgabe:

Datum der erfolgreichen Beurteilung:

Ort, Datum Bestätigung durch Unterschrift Mentor/Mentorin: _____

8. Bestätigung des Ausbildungsabschlusses und des Antrags auf Mitgliedschaft in der ISST durch Unterschriften

An die Mentorin / den Mentor:

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift den Ausbildungsabschluss der Antragstellerin/des Antragstellers

Beginn der gesamten Sandspiel Ausbildung: **Ende** der gesamten Sandspiel Ausbildung:

Ort und Datum:

Bestätigende Unterschrift der Angaben durch den ISST Mentor/die ISST Mentorin

Bitte Name Mentor/Mentorin in Druckbuchstaben hier ergänzen

An den Antragsteller/die Antragstellerin:

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, die Richtigkeit aller Angaben zu Lebenslauf und Ausbildungen.

Ort und Datum:

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin zur Richtigkeit und ISST-Mitgliedschaft

Bitte Name in Druckbuchstaben hier ergänzen