 Bericht über Supervision und Fortbildung

Validation Teacher: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervision: (bitte fügen Sie das ausgefüllte Evaluationsdokument an)**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Supervisions-Art (Falls mehr als 1 sattgefunden hat bitte die Anzahl im Kästchen angeben) |
|  |  | Unterrichten von Validation in einem Kurs oder Durchführung einer Präsentation zum Thema im Beisein eines erfahrenen Level 3 – Validation – Teachers bzw. Level v4 – Validation - Masters |
|  | Aktive Teilnahme an einem Supervisionstag für Level 3- Validation – Teacher/Presenter |
|  | Agieren als zweiter Level 3 – Validationsteacher in einem Prüfungsblock |
|  | Herstellen eines Videos, auf dem Unterrichten von Validation oder Präsentieren von Validation abgebildet ist. (Das Video soll lang genug sein um alle Aspekte von Validations – Unterricht darzustellen: Vortrag, Rollenspiel, Anleitung von Übungen. Das Video soll nicht länger als 4 Stunden sein) |
|  | Supervisor |  |
|  | Ort |  |

**Fort- und Weiterbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Art der Fortbildung (geben Sie bitte an, falls Sie an mehr als einer Fortbildung teilgenommen haben. |
|  | Teilnahme an einem Validations – Supervisions – oder Validations –  Auffrischungs – und Vertiefungs – Tag/Seminar/Workshop |
|  | Ausbilder/Moderator |  |
| Ort |  |
|  | Ausbilder/Moderator |  |
| Ort |  |
| Datum |  Vollständige Teilnahme an einem Kurs/Seminar/Workshop oder jeder  anderen Präsentation zu einem verwandten Thema, wie NLP,  Sensorische Stimulation, Berührung etc. |
|  | Ausbilder/Moderator |  |
|  | Ort |  |
|  | Ausbilder/Moderator |  |
|  | Ort |  |
| Datum |  Teilnahme an einem Workshop mit Naomi Feil |
|  | Ort |  |
| Ort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  Vollständige Teilnahme an einem Seminar, Training oder Kurs zur Weiterentwicklung von pädagogischen oder kommunikativen Fähigkeiten. Art: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Thema |  |
| Ort |  |
|  | Thema |  |
| Ort |  |

Wenn Sie wollen, dass Ihre Daten auf internationalen V- Teacher- Redner- Liste angegeben werden, bitten wir um Ausfüllen folgender Tabelle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Land(in dem Sie wohnen)** | **Name** | **Gebiet, in dem Sie bereit sind, zu reisen (für Präsentationen)** | **Sprachen, die Sie sprechen** | **Präsentationen, die Sie anbieten: (Konferenzen, Seminare, Workshops etc.)** | **Kontakt-informationen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Bitte senden Sie dieses Dokument ausgefüllt per E-Mail jana@vfvalidation.org an Jana Stoddard zurück. Bitte fügen Sie alle dazu gehörenden Zertifikate, Teilnahmebescheinigungen oder andere Aus-Fort-und Weiterbildungsnachweise bei.