

## **FORTBILDUNG DIFFERENZIERTE BERUFLICHE HANDLUNGSKOMPETENZ**

### **SCHÖPFERISCHE ERFORSCHUNG UND VERTIEFUNG IN DER ATEMTHERAPIE**

- Neue Atemübungen, neue Atembehandlungsgriffe erforschen und erarbeiten.
- In einer Atembehandlung spüren wir neben dem Atemrhythmus oft andere Rhythmen. Wir nehmen diese bewusst in die Wahrnehmung auf. Wir lernen sie in die Atembehandlung zu integrieren. Wann, weshalb und wie lange nehmen wir andere Körperrhythmen, z.B. Knochen – Faszien – Herzrhythmik – Organe, in einer Atembehandlung auf.

### **EIGENPROZESSE IM ATEMTERAPEUTISCHEN GESCHEHEN**

- Verfeinerte Integration der Atemarbeit in und mit mir.
- Vertieftes bewusstes Erleben der Wirkung der Sammlungskraft auf das Atemgeschehen. Welchen Einfluss hat die Anreicherung der Atemqualität auf die seelisch-psychische Befindlichkeit und auf die Gedankenbewegungen? Wie wirkt sich dies auf die Handlungs- und Entscheidungskraft im Alltag aus?
- Den Körper und das Atemgeschehen als Mitgestalter von psychischen Prozessen in der Eigenerfahrung differenzierter verstehen.
- Praktische Erfahrungen, Erlebnisse und Fragen zum eigenen Prozess und/oder zum Klienten werden notiert und in der Supervision beleuchtet und transparent gemacht.

### **SUPERVISION IN DER GRUPPE**

- Auseinandersetzung mit der Verantwortung und der Kompetenz in der Atempraxis als KomplementärTherapeutIn KT.
- Reflexion der beruflichen Handlungskompetenz. Wie handeln wir wann, weshalb, warum?
- Rollen- und Beziehungsdynamik mit Klienten
- Fachsupervision

## ARBEITSMETHODEN

- Repräsentative Wahrnehmung
- Aufstellungsmethode des Tetralemmas
- Beratungsgespräche
- Querdenken
- Supervision in Einzelsitzungen möglich (Termine und Kosten separat)

### Mit diesem Fortbildungszyklus werden:

- die jährlich vom sbam geforderten komplementärtherapeutischen, methoden- und richtungsspezifischen und Fachbegleitung / Supervision betreffenden Weiterbildungsstunden nachgewiesen.
- die jährlich geforderten Weiterbildungsstunden sowie die Gruppensupervisionspflicht zur späteren Höheren Fachprüfung erfüllt.

OdA KT HFP Prüfungsordnung: Von den geforderten 36 Stunden Supervision müssen mindestens 8 Stunden als Einzelsupervision und mindestens 20 Stunden Gruppensupervision belegt werden.

Die Supervisionsstunden sind auf 4 respektive 6 Semester der Berufspraxis KT aufzuteilen. Pro Semester müssen mindestens 6 Stunden Supervision absolviert werden.

## KURSLEITUNG

**Yvonne Zehnder:** Atemtherapeutin Middendorf sbam • KomplementärTherapeutin mit eidg. Diplom / Supervisorin KT, von OdA KT zugelassen • Erwachsenenbilderin KAEB • Schulleitungsmitglied und Dozentin Institut Atem Bewegung Therapie GmbH

**Livia La Rocca:** Atemtherapeutin Middendorf sbam und AFA • KomplementärTherapeutin mit eidg. Diplom • eidg. Fachausweis Ausbilderin • Burnout Syndrom und Antistress Therapeutin / Beraterin, Paracelsus Heilpraktikerschule München • Supervisorin KT, von OdA KT zugelassen • Schulleitungsmitglied und Dozentin Institut Atem Bewegung Therapie GmbH

## DATEN

17.06.2019 / 26.08.2019 / 21.10.2019 / 09.12.2019 / 03.02.2020 / 06.04.2020

## KOSTEN

Pro Kurseinheit CHF 200.- / ganzer Kurs CHF 1'110.- (CHF 185.- pro Kurseinheit)

## INHALT UND KURSDAUER

Eigenerfahrung • Kreative Atemforschung • Fachsupervision • Supervision  
09.15 – 10.45 Uhr / 11.15 – 12.45 Uhr / 14.00 – 15.30 Uhr / 16.00 – 17.30 Uhr

## ORT

Institut Atem Bewegung Therapie GmbH  
Zürcherstrasse 73, 8800 Thalwil

## ANMELDUNG UND AUSKUNFT

Yvonne Zehnder: Tel. 079 629 64 21, [zehnder@ateminstitut.ch](mailto:zehnder@ateminstitut.ch)

Livia La Rocca: Tel. 078 667 20 97, [info@atempraxis-larocca.ch](mailto:info@atempraxis-larocca.ch)

**ANMELDUNG**  
**FORTBILDUNG DIFFERENZIERTE**  
**BERUFLICHE HANDLUNGSKOMPETENZ**

Anmeldeschluss: 13. Mai 2019 für ganzen Zyklus  
Für einzelne Einheiten jeweils 4 Wochen vor Kursbeginn

**ANMELDETALON EINSENDEN AN:**

Per Post: Yvonne Zehnder, Atempraxis, Alte Landstrasse 127, 8800 Thalwil  
Per E-Mail (Scan mit Unterschrift): zehnder@ateminstitut.ch

-----  
Ich melde mich für den ganzen Kurs an: .....

Für folgende einzelne Daten: .....

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Unterschrift: .....