

Antrag auf Genehmigung einer Einzelsupervision/eines Einzelcoachings bzw. Teilnahme an einer Gruppensupervision

I. Antragsteller/-in			
_____ (Vor- und Zuname)		_____ (Berufsgruppe)	
_____ (Straße)	_____ (Wohnort)	_____ (Tel.-Nr. und Mail privat)	
_____ (Dienststelle) (Dezernat)	_____ (Tel.-Nr. und Mail dienstlich)		
II. Angaben über Art und Umfang der Supervision			
<input type="checkbox"/> Einzelsupervision / Coaching (Förderung bis 75 %, Kontrakt, kein Auswertungsgespräch) – Der Kontrakt zw. Supervisand/-in und Supervisor/-in muss spätestens nach der zweiten Sitzung eingereicht werden.			
<input type="checkbox"/> Stellenwechselsupervision / besondere Supervision (Förderung bis 100 % mit Dreieckskontrakt und Abschlussgespräch gemeinsam mit Berufsgruppenverantwortlichem oder Vorgesetztem) Der Dreieckskontrakt muss spätestens nach der zweiten Sitzung eingereicht werden.			
<input type="checkbox"/> Krisensupervision (max. 3 Sitzungen, Förderung bis 100% – direkt mit Berufsgruppenverantwortlichem / Vorgesetztem od. Referent für Supervision Kontakt aufnehmen)			
<input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Gruppensupervision			
_____ (vorgesehener Supervisor/-in der AG Supervision, Nicht-AG-Mitglieder werden i.d.R. zu 50 % gefördert)			_____ (Ort)
_____ (geplanter Beginn)	_____ (geplante Sitzungen insgesamt)	_____ (Dauer der geplanten Sitzung)	_____ (Kosten pro Sitzung)
<p>(Begründung für die Supervision / das Coaching) Die Förderungshöhe richtet sich nach den diözesanen Standards und den dafür vereinbarten Finanzierungsrichtlinien. Die Genehmigung einer Supervision mit Beratern, die nicht Mitglied der AG Supervision sind, ist unter bestimmten Bedingungen möglich. Die Bedingungen sind im Vorfeld mit dem Referenten für Supervision zu klären. Er ist bzgl. der Inhalte des Gesprächs zur Verschwiegenheit verpflichtet.</p>			
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift: Antragsteller/-in	
Nur bei Krisensupervision und Stellenwechselsupervision notwendig.			
_____ Datum		_____ Unterschrift des/der zuständigen Berufsgruppenverantwortlichen bzw. Vorgesetzten	
_____ Interne Bemerkungen			
_____% Förderung _____ Sitzungen (_____ Min. / Sitzung) bis max. _____ Euro			

**Mit diesem Formular beantragen Sie eine finanzielle Förderung durch das Bistum
für Ihre Supervision bzw. Ihr Coaching**