

**Attestation de formation continue pour un renouvellement de trois ans de l'affiliation à la SGfB
 de mois/année ... à mois/année : ...**

Nom:

Prénom:

Au cours de la période de 3 ans, 75 heures de formation continue dans le domaine psychosocial et 15 heures d'encadrement individuel spécifique au client doivent être démontrées. Une heure équivaut à une unité de 60 minutes.

Attestations de formation

Tous les cours de formation doivent être inscrits sur la liste suivante et documentés par une preuve écrite, datée et signée par le ou les organisateurs. Sont reconnus comme formation continue dans le domaine psychosocial:

- Tous les cours de formation et congrès dans le domaine du conseil psychosocial qui ont lieu au cours de la période de 3 ans et servent à développer les compétences en matière de conseil.
- Intervention: un maximum de 25 heures / 3 ans sera compté comme formation continue si cela est confirmé par écrit, daté et signé par les participants du groupe.
- Conscience de soi en groupe ou en individuel avec accompagnement: maximum 25 heures / 3 ans. Les unités d'auto-expérience doivent également être confirmées par écrit, datées et validées.
- Conférenciers qui offrent une formation ou une formation continue dans le domaine psychosocial. Un maximum de 25 heures / 3 ans peut être effectué.

Au cours des trois dernières années, j'ai suivi les cours de formation continue suivants dans le domaine psychosocial:

Date	Thème et genre de <u>formation continue</u>	Organisateur	Nombre d'heures	Numéro de document

Certificats de supervision

Toutes les supervisions doivent être inscrites sur la liste suivante et confirmées par écrit, datées et signées par le superviseur. Pour la surveillance de groupe: 3 heures de surveillance de groupe correspondent à 1 heure de surveillance individuelle.

Au cours des trois dernières années, j'ai eu recours aux services de supervision liés aux clients suivants:

Date	Genre de <u>supervision</u> (individuelle ou en groupe)	Nom du superviseur//de la superviseuse	Nombre d'heures	Numéro de document

Je demande le renouvellement de la qualité de membre actif pour trois ans. Par ma signature, je confirme l'exactitude de toutes les données. Je m'engage à verser la cotisation annuelle dans les 30 jours sur le compte postal 85-151496-8.

Lieu et date:

Signature:

A envoyer à : Association suisse de conseil SGfB, Secrétariat, Konradstrasse 6, 8005 Zürich