**K O M U N I K A T N R 2/2019**

**OŚRODEK USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH**

**W CZĘSTOCHOWIE**

***ul. Sobieskiego 19/12, 42-217 Częstochowa, Tel.+48 602 75 76 80***

***E-mail:*** [***psyche45@op.pl***](mailto:psyche45@op.pl)

**Zaprasza do uczestnictwa w Seminarium Balintowskim**

**pod patronatem Polskiego Stowarzyszenia Balintowskiego;**

**Kurs odbędzie się w dniach 25-27 stycznia 2019 roku**

**w Częstochowie przy ul. Radomskiej 25, Dom Rekolekcyjno-Pielgrzymkowy Towarzystwa Chrystusowego.**

**Założenia organizacyjne: możliwy jest udział na 3 poziomach kształcenia w zależności od posiadanego doświadczenia w Grupach Balinta:**

**1. szkolenie superwizyjne** dla liderów i kandydatów na liderów BTG; **Liderzy i kandydaci na liderów będą prowadzili treningi w roli lidera bądź kolidera.**

Wprowadzamy tu nową formułę; dyskusja nad interwencjami tandemu Lider-Kolider.

**2. szkolenie podstawowe i doskonalące** dla osób zainteresowanych Treningiem Balintowskim – prowadzone klasycznie.

**Kurs monitorowany jest przez certyfikowanych liderów i superwizorów**

**Polskiego Stowarzyszenia Balintowskiego m.in. Prof. Marka Motykę, prof. Ewę Wilczek-Różyczkę, dr Ireneusz Kaflika, mgr Andrzeja Mieleckiego.**

**W komunikacie nr 3/2019 podamy informacje dot: programu szczegółowego, potwierdzenie**

**otrzymania wpłaty oraz dojazdu komunikacją miejską.**

**Kurs odbędzie się przy odpowiedniej liczbie zgłoszeń.**

Równoległa Grupa II będzie zorganizowana w zależności od liczby uczestników.

**PROSIMY O UWAŻNE PRZECZYTANIE OBU STRON KOMUNIKATU ORAZ FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***Organizator kursu: dr Ireneusz Kaflik, certyfikowany lider i superwizor PSB.***

* ***FORMULARZ ZGŁOSZENIA należy przesłać drogą mailową do dnia 30.11.2018 na adres:<***[***balintczest@op.pl***](mailto:balintczest@op.pl)**> *lub pocztą zwykłą na adres organizatora.***
* ***W przypadku odwołania szkolenia wpłata zostanie w całości zwrócona na konto wpłacającego.***
* ***Rezygnacja z udziału w szkoleniu dokonana do 15.12.2018. zwracamy 90% wpłaty, rezygnacja dokonana do 31.12.2018, zwrot 50% wpłaty.***
* ***Uczestnikom indywidualnym i firmom wydajemy rachunki.***
* ***Uczestnicy otrzymują odpowiednie zaświadczenia udziału w szkoleniu.***
* ***Istnieje możliwość skorzystania z posiłków (zwykłych, wegetariańskich lub bezglutenowych) oraz noclegów za pośrednictwem załączonego formularza zgłoszenia.***
* ***Zapłata za zamówione wyżywienie oraz noclegi będzie pobierana w dniu przyjazdu w recepcji Domu Rekolekcyjno-Pielgrzymkowego.***
* ***Możliwa jest tylko płatność gotówką. Na życzenie recepcja wydaje rachunki.***
* ***Koszty dojazdów, przejazdów, ubezpieczenia, wyżywienia i zakwaterowania – Zainteresowani Uczestnicy ponoszą we własnym zakresie.***
* ***Dla zmotoryzowanych Uczestników dostępny jest bezpłatny parking, zamykany na noc.***
* ***W niedzielę istnieje możliwość uczestnictwa na miejscu we Mszy Świętej.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAPROSZENIE PRZEWODNICZĄCEGO PSB mgr Andrzeja Mieleckiego**

**W czasie Seminarium Balintowskiego w Częstochowie odbędzie się spotkanie członków i sympatyków Polskiego Stowarzyszenia Balintowskiego.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACJA O KOLEJNYM SZKOLENIU W KRAKOWIE**

**Uprzejmie informujemy, że prowadzony jest nabór uczestników na XIV edycję INTENSYWNEGO TRENINGU BALINTOWSKIEGO  realizowanego w Krakowie wspólnie z dr Jerzym Korzewskim pod patronatem Polskiego Stowarzyszenia Balintowskiego w terminie 29-31.03.2019.**

**Informacja– na stronie:** [**http://academiapsyche.pl/intensywny-trening-balintowski-3/**](http://academiapsyche.pl/intensywny-trening-balintowski-3/) **e-mail: academiapsyche@wp.pl**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Uwagi:***

***1. Ważne, aby uczestniczyć w całym programie. Sukces kursu zależy od spójności małych i dużych grup. Prosimy przyjechać na rozpoczęcie kursu, pozostać do końca i nie omijać sesji. Zaliczamy wyłącznie uczciwe uczestnictwo. 2. Należy być świadomym, że Intensywny Trening Balintowski może powodować silne uczucia. Jeżeli są Państwo w trudnym dla siebie okresie, warto rozważyć uczestniczenie w kursie w innym terminie****.* ***3. Podczas treningu balintowskiego stwarzamy możliwość przyjrzenia się swoim relacjom z klientem, pacjentem, uczniem, podopiecznym. Dajemy sposobność wchodzenia w różne role społeczne, również w rolę lidera i kolidera. 4. Zastrzegamy sobie prawo dobierania uczestników tego programu i przydzielania ich do małych grup w celu zwiększenia edukacyjnego i zawodowego doświadczenia.***

***Zapraszamy do Częstochowy!***

**Formularz zgłoszeniowy 01/2019**

**„Seminarium Balintowskie”** Częstochowa, **25-27 stycznia 2019** roku.

**Organizator szkolenia:** dr Ireneusz Kaflik, Tel. +48 602 75 76 80,

**Liczba godzin treningu:** 22 godz. Ilość godzin kursu: 30 godz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | | | | **Nazwisko** | | | | | | | **Data urodzenia** | | |
| **Adres domowy z kodem pocztowym** | | | | | | | | | | | **Telefon** | | |
| **E-mail** | | |
| **DLA WYDANIA RACHUNKU ZA KURS PROSIMY O PODANIE:** | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO OSOBY BĄDŹ NAZWA FIRMY, ADRES, KOD POCZTOWY**  **NIP:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Proszę postawić znak X przy wybranej opcji** | | | | | | | **Jestem Liderem** | | | | | | |
| **Jestem kandydatem na Lidera** | | | | | | |
| **Jestem uczestnikiem BTG**  **Jestem studentem** | | | | | | |
| **Udokumentowana ilość godzin w Grupach Balinta** | | | | | | | | | | | | | |
| **Wybór szkolenia:**  **Koszt udziału w wybranej grupie, należy wpłacić na konto:**  **50 1020 5558 1111 1582 0520 0031**  **(wybierz jedną grupę)**  **wa w grupieach Balintae\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **WYBIERAM** | | | | | | | | | | |
| **szkolenie podstawowe lub doskonalące oraz** **dla** **kandydatów na liderów BTG** | | | | | | | **szkolenie superwizyjne**  **dla liderów BTG**  **Koszt udziału studenta** | | | |
|  | | | **800 zł –wpłata do 30.11.2018**  **900 zł – wpłata do 15.12.2018**  **1000 zł – wpłata po 15.12.2018** | | | | | | | **400 zł - wpłata do 30.11.2018**  **500 zł – wpłata do 15.12.2018**  **600 zł – wpłata po 15.12.2018** | | | |
| **Imię i Nazwisko zamawiającego:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAMAWIAM WYŻYWIENIE:**  **Koszt: – śniadanie 15 zł – obiad 25 zł – kolacja 15 zł (płatne w Recepcji Domu Rekolekcyjnego):** | | | | | | | | | | | | | |
| **Proszę postawić znak X przy zamawianym posiłku** | **Rodzaj posiłków** | | | | | **Piątek 25.01** | | **Sobota 26.01** | | | | **Niedziela 27.01** | |
| **zwykłe** | | | | | śniadanie | | śniadanie | | | | śniadanie | |
| **wegetariańskie** | | | | | obiad | | obiad | | | | obiad | |
| **bezglutenowe** | | | | | kolacja | | kolacja | | | | kolacja | |
| **ZAMAWIAM ZAKWATEROWANIE**  **w cenie 45 zł za nocleg w pokojach 2 i 3-osobowych (płatne w Recepcji Domu Rekolekcyjnego):** | | | | | | | | | | | | | |
| **Proszę postawić znak X przy zamawianym noclegu** | | **24-25.01** | | | **25-26.01** | | | | **26-27.01** | | | | **27-28.01** |