|  |  |
| --- | --- |
| S:\Print\423_Markenpakete\Extern\AAM\AAM-Wortmarke-Schmal\Farbig\Web\AAM-Wortmarke-Schmal-Farbig-RGB-300dpi.png | S:\Print\423_Markenpakete\Extern\AAM\AAM-Bildmarke\Farbig\Web\AAM-Bildmarke-Farbig-RGB-300dpi.png |

**Netzwerk Aus- und Weiterbildung**

**Antrag auf Akkreditierung**einer Lehrpraxis Anthroposophische Medizin (LAM)

BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR VOLLSTÄNDIG AUS

|  |
| --- |
| **1. Allgemeine Informationen** |

**1.1 Praxis / Institution**(Adresse, Tel., Fax, E-Mail, URL)

|  |
| --- |
| ... |

**1.2 Ausbildungsverantwortliche/r**(mit Anerkennung Anthroposophischer Arzt – GAÄD od. international)

|  |
| --- |
| ... |

**1.3 Ansprechpartner/in der Praxis für die Akademie GAÄD**

|  |
| --- |
| ... |

**1.4 Anerkennungszeiten für Facharztweiterbildungen / Fach**

|  |
| --- |
| ... |

**1.5 Dauer und Möglichkeiten der Ausbildung**(Vollzeit, Teilzeit, Famulatur, Hospitation)

|  |
| --- |
| ... |

**1.6 Eingangsvoraussetzungen**

|  |
| --- |
| ... |

|  |
| --- |
| **2. Konzept** |

**2.1 Curriculum / Ausbildungsstruktur**(kurze Skizze, das vollständige Curriculum bitte den Antrag beilegen)

|  |
| --- |
| ... |

**2.2 In der Ausbildung vermittelte Stufen und Stunden**(s. Anerkennungsordnung der GAÄD, 15. Fassung, Abschnitt B)

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsstufen | geschätzte Stundenzahl à 45 min |
| [ ]  Stufe A Einführung | ... |
| [ ]  Stufe B Grundkurs | ... |
| [ ]  Stufe C therapeutische Praxis | ... |

Die hier angegebenen Stunden spiegeln die Unterrichtszeit (Kontaktzeit; max. 250h [30h A, 120h B, 100h C]) und umfassen 1:1 die zur Anerkennung vorausgesetzte Eigenarbeit (max. 250h). Eigenarbeit ist z.B. Fallreflexion, Literaturstudium, Übungsempfehlungen der Ausbildungsleiter/innen, künstlerische oder meditative Übungen.
Bitte listen Sie stichpunktartig Formen der Eigenarbeit auf, die in der Lehrpraxis genutzt werden:

|  |
| --- |
| ... |

**2.3 Anteile „mentorierte Praxis“**(s. Anerkennungsordnung der GAÄD, 15. Fassung, Abschnitt D)

|  |
| --- |
| supervidierte, eigenständige Patientenbehandlung, geschätzte Stundenzahl à 45 min |
| ... |

**2.4 Leitbild und Ziel der Ausbildung**(vgl. „Internationale Leitlinie für Aus-, Weiter- und Fortbildung der Medizinischen Sektion [2007]“)

|  |
| --- |
| ... |

**2.5 Vermittelte Kompetenzen**

|  |
| --- |
| ... |

|  |
| --- |
| **3. Strukturen und Ressourcen** |

**3.1 Ausbildende / Dozenten**(Qualifikationen)

|  |
| --- |
| ... |

**3.2 Kooperationen**(z.B. mit anderen Ausbildungsinstitutionen, Herstellerfirmen u.a.)

|  |
| --- |
| ... |

**3.3 Bisherige Zahlen von Auszubildenden pro Jahr**(Hospitanten, Famuli, Praktikanten, Assistenten)

|  |
| --- |
| ... |

**3.4 Finanzierung / Förderung**

|  |
| --- |
| ... |

|  |
| --- |
| **4. Qualitätssicherung** |

**4.1 Instrumente zur Evaluation der Ausbildungsqualität**

[ ]  Selbstevaluation

[ ]  externe Evaluation

[ ]  Prozessevaluation

[ ]  Andere (wenn ja, welche?)

|  |
| --- |
| ... |

**4.2 Netzwerke**

[ ]  Der/Die Ausbildungsverantwortliche/n oder Vertreter nimmt/nehmen an der „Ausbildertagung“ (Teach the teachers) der Medizinischen Sektion am Goetheanum teil

[ ]  Der/Die Ausbildungsverantwortliche/n oder Vertreter nimmt/nehmen die Arbeitsergebnisse der „Ausbildertagung“ (Teach the teachers) und andere Arbeitsergebnisse zur Didaktik in der AM zur Kenntnis

Der/Die Ausbildungsverantwortliche/n oder Vertreter nimmt/nehmen am Netzwerk Aus- und Weiterbildung der Akademie Anthroposophische Medizin GAÄD teil. Dies beinhaltet:

[ ]  Teilnahme an den jährlichen Akademietagen

[ ]  Kontakt mit dem/r Ausbildungsbeauftragten der GAÄD

[ ]  Mitwirkung an der weitergehenden „Vernetzung Ausbildung AM“

**Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular als PDF, drucken es aus und schicken es unterschrieben an:**

|  |  |
| --- | --- |
| per Post: | Akademie GAÄDGesellschaft Anthroposophischer Ärzte in Deutschland e.V.Herzog-Heinrich-Straße 1880336 München |
| als PDF: | akademie@gaed.de |

Ort / Datum: …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| … |  |  |
| Ausbildungsverantwortliche/r |  | Unterschrift |