

## Antrag auf Zertifizierung

Name, Adresse: \_\_\_\_\_

**Einführung in die Unterstützte Kommunikation** nach ISAAC – Standard (verpflichtend für Antragsstellung ab dem 1.10. 2004; im Verlauf des Ausbildungsrahmens zu absolvieren)

Seminardatum	Seminarartikel	Seminarleiter

**Block 1: Basisseminare I + II** (insg. 4 Seminare bei mindestens zwei Anbietern)

Seminardatum	Seminarartikel	Seminarleiter

**Block 2: Schwerpunktseminare** ( 1 Seminar und Teilnahme an einer Praxisreflexion außerhalb – alternativ hierzu ein zweites Schwerpunktseminar)

Seminardatum	Seminarartikel	Seminarleiter

**Block 3: Praxisbegleitung** (FC-Training mit drei Personen video-dokumentiert; eine Person über 12 Monate, zwie Personen über je 6 Monate)

Nutzer	Falldokumentation	Begleitet von Seminarleiter
Vorname, Diagnose, Geburtsjahr	mind. 6 Monate: von                      bis  Videoaufnahmen:	Datum; Unterschrift
Vorname, Diagnose, Geburtsjahr	mind. 6 Monate: von                      bis  Videoaufnahmen:	
Vorname, Diagnose, Geburtsjahr	mind. 12 Monate: von                      bis  Videoaufnahmen:	

Hiermit beantrage ich die Zertifizierung vom FC NETZ Deutschland.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Anlagen:**

- FC NETZ Basiserhebungsbögen für 3 Personen
- FC NETZ Prozessdokumentationsbögen für 3 Personen
- Videodokumentation (insg. 12 Sequenzen)