



Toimisto täyttää:

Saapunut _____

Kuitti ennakkomaksusta _____

HAKEMUSLOMAKE 2017

MUUTTUMISEN MAHDOLLISUUDET (MM) 1.jakso

Jaksot 1 ja 2 yhdessä muodostavat Suomen ACC:n akkreditoiman sielunhoidon perustason koulutuksen.

Kurssipaikka: _____

Ajankohta: _____

Hakijan etunimi	Hakijan sukunimi
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti
Ikä Alle 20 <input type="checkbox"/> 21 -30 <input type="checkbox"/> 31 – 40 <input type="checkbox"/> 41 -50 <input type="checkbox"/> 51 - 60 <input type="checkbox"/> Yli 60 <input type="checkbox"/>	
Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/>	
Työelämässä <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Eläkeläinen <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	

Vastatessasi voit myös käyttää erillistä paperia.

1. Kerro syitä miksi haluat osallistua koulutukseen?

2. Miten olet ajatellut hyödyntää saamaasi koulutusta?

3. Mitä odotat saavasi itsellesi?

4. Toimitko sielunhoito-/terapia-/ihmissuhdetoimijana tällä hetkellä?

KYLLÄ EN Jos kyllä, tarkenna (Ammattina, maallikkona, kuinka paljon...)

5. Mikä on tämänhetkinen seurakuntasi/yhteisösi?

6. Miten palvelet seurakuntaa tällä hetkellä?

Jatkuu kääntöpuolella →

7. Käytkö sielunhoidossa/terapiassa tällä hetkellä? EN KYLLÄ Jos kyllä, minkä takia ja kuinka usein? (Kuvaile yleisesti)

Jos olet lääkityksellä kysy terapeutilta/lääkäriltä voitko osallistua.

8. **Onko elämässäsi akuuttia kriisiä?** (Esim. taloudelliset vaikeudet, työttömyys, avioero, läheisen kuolema, sairaus)
9. **Kotitehtävien tekeminen kuuluu oleellisena osana kurssin sisältöön. Miten suhtaudut kotitehtävien tekemiseen? Onko sinulla siihen aikaa?**
10. **Myös pienryhmätyöskentely kuuluu oleellisena osana kurssin sisältöön. Oletko osallistunut toipumisryhmiin?**
11. **Jaksatko omassa elämäntilanteessasi kuunnella toisten elämäntarinoita?**
12. **Koulutuksen luonteeseen kuuluu, että palvelemme toisiamme rukouksella pienryhmissä. Miten suhtaudut toinen toisensa puolesta rukoilemiseen ryhmässä?**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Hakemuksessa olevia tietoja käsitellään luottamuksellisesti. Hakemuksia ei palauteta.

Päivämäärä ___/___/20___

Allekirjoitus _____

Suoritettuasi 1. jakson voit ilmoittautua 2. jaksolle MUUTTUMISEN ESTEIDEN YLITTÄMINEN.

Lisätietoa www.elijah.fi