



## ZRM® Supervision – Raum für Praxis

Das ZRM® wurde von Dr. Maja Storch und Dr. Frank Krause an der Universität Zürich entwickelt.

In einem Einführungs- oder Grundkurs ZRM haben Sie das Zürcher Ressourcenmodell kennen und schätzen gelernt und ein Mottoziel für sich persönlich gestaltet. Sie haben nun Fragen zum Rubikonprozess, zum Mottoziel, zur Umsetzung des ZRM im Gruppentraining und im Einzelcoaching. Vielleicht wünschen Sie sich auch, Ihr Coaching-Repertoire zu ergänzen und ZRM in ihre Coachingprozesse im Einzelsetting einzubauen.

Dieses Angebot soll ein maßgeschneidertes sein, in dem Sie Ihre aktuellen Fragen rund ums ZRM® einbringen können und Ideen für den Einsatz und die Umsetzung von ZRM-Tools und auch Interventionsmöglichkeiten aus anderen Werkzeugkoffern erhalten.

**AdressatInnen:** Einzelpersonen, Gruppen, Teams die in Beratung, Coaching, Therapie, usw. tätig sind und die Umsetzung von Instrumenten des ZRM-Trainings in ihrem beruflichen Alltag einsetzen möchten, ihre Beratungskompetenzen mit ZRM- „Instrumenten“ erweitern möchten.

**Leitung:** Ursula Fuchs, ZRM®-Trainerin, PSI-Kompetenzberaterin, Psychotherapeutin SBAP., Systemisch-lösungsorientierte Therapeutin für Einzelne, Paare und Familien (Systemis), Supervisorin & Coach & Organisationsberaterin (BSO), Master-Practitioner NLP und Mediatorin SVM in eigener Praxis, Dozentin im Nebenamt an der Hochschule Luzern, Soziale Arbeit; Begründerin und Leiterin der wilob AG.

**Termine:** Termine werden individuell vereinbart. Am besten melden Sie sich unter [u.fuchs@wilob](mailto:u.fuchs@wilob) mit ihrem Anliegen und konkreten Terminvorschlägen für die Terminvereinbarung.

**Seminarort:** wilob AG Eisengasse 30 5600 Lenzburg

**Investition:** Fr. 150.00 pro 60 Minuten im Einzelsetting  
Fr. 180.00 pro 60 Minuten in der Gruppe

Weitere Kursausschreibungen finden Sie unter [www.wilob.ch](http://www.wilob.ch)

## Anmeldekarte

einsenden an: wilob AG, Hendschikerstr. 5, 5600 Lenzburg

Fax: 062 892 90 78, E-Mail: kontakt@wilob.ch

Ich melde mich definitiv für den ZRM Supervisionstag an

### ZRM® Supervision – Raum für Praxis

Monatlich ab 1/16

Meine Adresse lautet:

Name .....

Vorname .....

Beruf .....

Privatadresse .....

Arbeitsort/Name+Adresse .....

☎ P ..... ☎ G ..... E-Mail .....

Ort/Datum..... Unterschrift .....

Mit der Anmeldung gebe ich mein Einverständnis zu den allgemeinen Bedingungen:

- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.
- Ihre Anmeldung hat Gültigkeit, wenn der Talon bei uns eingetroffen und dies von uns bestätigt ist.
- Alle Angemeldeten erhalten eine schriftliche Bestätigung, dass wir die Anmeldung erhalten haben.
- Bei Abmeldungen bis zu 6 Wochen vor Kursbeginn wird das Kursgeld zurückerstattet bzw. erlassen.
- Bei späterer Abmeldung ist eine Rückerstattung nicht mehr möglich und das Kursgeld gilt als geschuldet.

