



**DIE DEUTSCHE  
BALINT-GESELLSCHAFT E.V.**

Mitglied der INTERNATIONAL BALINT FEDERATION (IBF)

in Kooperation mit dem



Verband für Integrative Verhaltenstherapie e. V.

**Logbuch zum Erwerb der  
Doppelbefugnis der DBG und VIVT  
zum/r Balint- und IFA-Gruppenleiter/in**

**Ausbildung zum/r Balintgruppenleiter/in\* (DBG) und IFA-Gruppenleiter/in\* (VIVT)**

Name, Vorname, Titel:

---

Geb.:

---

Anschrift:

---

Telefon:

Fax:

E-Mail:

---

\*nachfolgend werden wir zur besseren Lesbarkeit auf die gendergerechte Bezeichnung verzichten. Gemeint sind aber immer Psychologinnen und Psychologen, auch wenn nur die männliche Berufsbezeichnung verwendet wurde.

**1. Nachweis von Theorie seminaren in beiden Verfahren von insgesamt 10 Doppelstunden (5 DS Balint, 5 DS IFA)**

Datum	Ort	Anzahl Doppelstunden	Methode (Balint / IFA)	Name des Seminarleiters*	Unterschrift des Seminarleiters*

**Logbuch zum Erwerb der  
Doppelbefugnis der DBG und VIVT  
zum/r Balint- und IFA-Gruppenleiter/in**

**2. Leiterseminare**

- a) Teilnahme an mind. 20 Doppelstunden **Balint-Leiterseminar**, wobei die Leitung und Co-Leitung von 2 Balintgruppen vom Seminarleiter\* zu bescheinigen ist.

Datum	Ort	Anzahl Doppelstunden	Leitung / Co-Leitung	Name des Seminarleiters*	Unterschrift des Seminarleiters*

- b) Teilnahme an mind. 20 Doppelstunden **IFA-Leiterseminar**, wobei die Leitung und Co-Leitung von 2 IFA-Gruppen vom Seminarleiter\* zu bescheinigen ist.

Datum	Ort	Anzahl Doppelstunden	Leitung / Co-Leitung	Name des Seminarleiters*	Unterschrift des Seminarleiters*



**DIE DEUTSCHE  
BALINT-GESELLSCHAFT E.V.**

in Kooperation mit dem



Mitglied der INTERNATIONAL BALINT FEDERATION (IBF)

Verband für Integrative Verhaltenstherapie e. V.

**Logbuch zum Erwerb der  
Doppelbefugnis der DBG und VIVT  
zum/r Balint- und IFA-Gruppenleiter/in**

**3. Nachweis von 70 Doppelstunden (DS) Balint- und IFA-Gruppen bei einem von der DBG anerkannten BGL\* bzw. von der DÄVT/VIVT anerkannten IFA-Gruppenleiter\* während der Ausbildung, wobei auf eine möglichst gleichgewichtige Verteilung der Stunden zu achten ist.**

Datum	Ort	Anzahl Doppelstunden	Methode (Balint / IFA)	Name des Seminarleiters*	Unterschrift des Seminarleiters*