

## 3-minutowy feedback

Tytuł szkolenia	„EEG Biofeedback (EEG Neurofeedback) w zastosowaniach klinicznych oraz treningu indywidualnym. Szkolenie podstawowe i średnio zaawansowane I stopnia oraz otrzymała tytuł Trenera EEG Biofeedback I stopnia
Miejsce i termin szkolenia	12-13.12.2018 Sieniec
Prowadzący szkolenie	Maciej Biczak

Jaki procent informacji nauczonych podczas szkolenia będzie Pan/Pani wykorzystywać w praktyce?

do 15% ☐

około 15% - 30% ☐

około 30% - 50% ☐

powyżej 50% ☒

Proszę opisać trzy najcenniejsze informacje, które zostały Panu/Pani przekazane podczas szkolenia:

1. Zastosowane metody EEG biofeedback
2. Zasady działania EEG biofeedback
3. Podporządkowanie do terapii

Proszę o ocenę poniższych punktów w skali od 1 do 5 (5 = najwyższa ocena)	1	2	3	4	5
1. Organizacja szkolenia: Informacje o szkoleniu, zapisy, kontakt z organizatorem, miejsce szkolenia.					X
2. Prowadzący szkolenie					X
3. Teoretyczna część szkolenia (zagadnienia EEG, historia, część merytoryczna, itd.)					X
4. Praktyczna część szkolenia (zakładanie elektrod, prowadzenie treningu, sesja diagnostyczna, itd.)					X
5. Sposób przedstawienia teorii ( przystępność, sposób wyjaśnienia trudnych zagadnień, itd.)					X
6. Materiały szkoleniowe (prezentacje, wydrukowane pomoce, itd.)					X

Proszę w kilku słowach opisać własne odczucia co do szkolenia (referencje).

szkolenie przeprowadzone w bardzo miłej atmosferze, dużo praktycznej wiedzy, wiele korzyści, które już teraz mogę wykorzystać w swojej pracy.

W jaki sposób możemy Państwu pomóc w rozpoczęciu pracy z metodą EEG Biofeedback?

organizacja gabinetu ☐ wsparcie merytoryczne ☒ zaplanowanie terapii z pacjentem ☐  
pozyskiwanie pacjentów ☐ wypożyczenie aparatu ☐ promocja Państwa gabinetu w Internecie ☐

Czy jest jeszcze jakieś konkretne szkolenie lub sprzęt, którym jest Pan/Pani zainteresowany/a?

Imię i nazwisko .....  
Email .....  
Tel. ....  
Zawód/Firma psycholog

13.12.2018 Wolej  
Podpis i data