

Akademie für Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter

Leiter: Priv. Doz. Dr. med. W. Briegel

c/o Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
Gustav-Adolf-Str. 4, 97422 Schweinfurt

Telefon +49 (0)9721 720-3374

Telefax +49 (0)9721 720-2901

E-mail kjp@leopoldina.de

„Ausbildung zum PCIT-Level-I-Trainer“

Art der Veranstaltung	Tagesworkshop (8 Unterrichtseinheiten à 60 min)
Referent	Priv. Doz. Dr. med. W. Briegel
Kurz-Beschreibung	Der 8stündige Workshop, der nach den aktuellen Leitlinien von PCIT International am Anfang der Ausbildung zum Level-I-Trainer steht, stellt die grundlegenden Vorgehensweisen bei der Ausbildung und Supervision von angehenden PCIT-Therapeuten vor. Unter anderem werden Themen wie DPICS-Interrater-Reliabilität, Überprüfung der Therapie-treue, Feedback an Trainees und der Umgang mit schwierigen Situationen behandelt. Im Workshop werden in bewährter Weise Theorie und Praxis anhand von Videobeispielen und Rollenspielen miteinander verknüpft.
Ort	Akademie für Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Unterer Kiliansberg 3, 2. Stock, 97422 Schweinfurt
Zeit	08:30 – 18:00 Uhr
Adressatenkreis	Durch PCIT International lizenzierte PCIT-Therapeuten
Mind. Teilnehmerzahl	4
Max. Teilnehmerzahl	8
Kosten:	300 €

Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für die:

„Ausbildung zum PCIT-Level-I-Trainer“

am _____ an.

.....
Name, Vorname

.....
Ausbildung, Beruf, evtl. Arbeitgeber

.....
Privat-Anschrift (Straße, Hausnummer)

.....
Privat-Anschrift (PLZ, Wohnort)

.....
E-mail-Adresse – bitte unbedingt angeben

.....
Telefonnummer für Rückfragen

Die Teilnahme-Gebühr von 300 € überweise ich nach Platzzusage vor Beginn des Workshops.

Bin ich an der Teilnahme verhindert und gebe das spätestens 4 Wochen vorher schriftlich zur Kenntnis, erhalte ich das Geld abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10 € zurück. Kann bei kurzfristigen Absagen kein(e) ErsatzteilnehmerIn gefunden werden, so erhalte ich 50 % der Teilnahmegebühren zurück. Findet sich ein(e) ErsatzteilnehmerIn, fallen lediglich die Bearbeitungsgebühren an.

.....
(Datum, Unterschrift)

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Fax / Post oder eingescannt an folgende Anschrift:

Akademie für Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter
c/o Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik u. Psychotherapie
Gustav-Adolf-Str. 4
97422 Schweinfurt
Fax: 09721 / 720 - 2901
kjp@leopoldina.de