



Anmeldungen zu Fortbildungskursen und -veranstaltungen sind grundsätzlich verbindlich. Abmeldungen können nur schriftlich erfolgen. Maßgeblich ist das Datum des Eingangsstempels der Akademie Kinderzentrum Ruhrgebiet.

Bei Rücktritt oder Nichterscheinen erfolgt eine Erstattung der Kurs- bzw. Teilnahmegebühren nach folgenden Kriterien:

- bis sechs Wochen vor Kursbeginn Stornierung ohne Gebühr
- ab sechs Wochen vor Kursbeginn Stornierung zu 15% der Kursgebühr
- ab einer Woche vor Kursbeginn Stornierung zu 30% der Kursgebühr

Ein Nichterscheinen zur Veranstaltung entbindet den Teilnehmer ebenso wenig von seiner Zahlungspflicht wie ein Abbruch der Veranstaltung.

Im Rahmen der Rückerstattungsregelungen gelten Ausnahmen im Krankheitsfall (Vorlage eines ärztlichen Attestes), sowie im Todesfall in der Familie (ersten Grades).

Abweichend von der o.g. Regelung wird bei Veranstaltungen mit einer Teilnahmegebühr von 25 € und niedriger diese bei Stornierung ab dem 21. Tag vor Veranstaltungsbeginn vollständig einbehalten. Bis zum 22. Tag werden keine Stornokosten erhoben.

Symposiumszeitraum

Donnerstag bis Sonntag · 30. Juni bis 3. Juli 2011

Kosten

Die Teilnahmegebühren entnehmen Sie bitte den einzelnen Veranstaltungshinweisen auf der Innenseite.

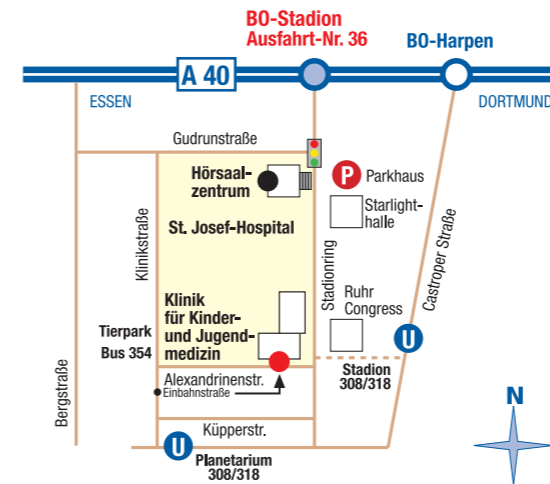
Zahlungshinweise / -bedingungen

Die **Teilnahmegebühr ist bis zu 22.06.2011** unter Angabe des Verwendungszwecks **IntraActPlus-Konzept** zu entrichten. Nutzen Sie den schnellen und einfachen Weg des Lastschriftverfahrens oder überweisen Sie die Gebühr auf das folgende Konto:

Stiftung Kinderzentrum Ruhrgebiet Konto 21 40 80 00
Sparkasse Bochum · BLZ 430 500 01

Veranstaltungsort

Seminarraum im Kinder Ambulanz Zentrum der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin der Ruhr-Universität Bochum im St. Josef-Hospital · 2. Etage Alexandrinenstraße 5 · 44791 Bochum



IntraActPlus - Konzept

Donnerstag - Sonntag · 30. Juni - 3. Juli 2011

Bitte senden Sie uns die Anmeldung per Fax (0234) 509 28 20, eMail iris.vonderlippe@kiz-ruhr.de oder abgetrennt in einem Fensterbriefumschlag bis zum 06.06.2011 zu. Danke.

Akademie Kinderzentrum Ruhrgebiet
Seminarsekretariat
Alexandrinenstraße 5
44791 Bochum

*Seien Sie schnell;
die Teilnehmerzahl
ist begrenzt!*



Universitäts-Kinderklinik
Bochum

RUHR
UNIVERSITÄT
BOCHUM

RUB

Veranstalter

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin der Ruhr-Universität Bochum im St. Josef-Hospital & Akademie Kinderzentrum Ruhrgebiet
Alexandrinenstraße 5 · 44791 Bochum · T (0234) 509 28 00
F (0234) 509 28 20 · E info@kiz-ruhr.de · www.kiz-ruhr.de



Mit freundlicher Unterstützung von:

IntraActPlus - Konzept

Symposiumsinhalte

Entwicklungsschwierigkeiten und Störungen eines Säuglings können die Eltern-Kind-Interaktion sowie auch die sich entfaltende Beziehungsfähigkeit des Kindes erschweren. Auf der anderen Seite stellen Stress, Unsicherheit und Ängste der Eltern in der Schwangerschaft, unter der Geburt und in der frühen Säuglingszeit große Risikofaktoren für schwierige Eltern-Kind-Interaktion auch im Rahmen der frühkindlichen Regulationsstörungen, wie exzessives Schreien, Unruhe, Schlaf- und Fütterstörungen, dar. Eine Gruppe dieser Säuglinge zeigt auch deutliche Symptome einer Traumatisierung. Diese entsteht zum Teil schon unter der Geburt oder in den ersten Lebenswochen. Auch Eltern können bei der Geburt eines kranken oder behinderten Kindes eine Traumatisierung erfahren. Professionelle psychologische Hilfe erfolgt in den wenigsten Fällen. Ausgehend von der gesunden Entwicklung eines Säuglings, werden den Teilnehmern Beurteilungsmöglichkeiten von Entwicklung, Verhalten und Interaktion im ersten Lebensjahr aufgezeigt mit dem Ziel, Auffälligkeiten und Störungen innerhalb der Trias Säugling, Eltern und Eltern-Kind-Kommunikation frühzeitig zu erkennen und besser wahrzunehmen. Möglichkeiten und Grenzen einer ressourcen- und familienorientierten feinfühlig und Halt gebenden Elternbegleitung in den ersten Lebensmonaten der Kinder werden aufgezeigt und vermittelt.

Die Kurse haben sich in anderen Regionen der BRD bereits fest im Rahmen der Fortbildung etabliert.

Die Referenten verfügen über große Erfahrung im dargebotenen Thema.

Trainingsmethode

- Interaktive Fachvorträge

Zielgruppe

- Kinderärzte
- Hebammen
- Peking-Leiterinnen
- Logopäden
- Therapeuten
- Interessierte

Die Zertifizierungen der Ärztekammer Westfalen-Lippe und der Stadt Bochum sind beantragt.

Veranstaltung
Do 30.06.2011
16.00 - 19.30 h

A
Symposium **Arbeiten mit traumatisierten Säuglingen und ihren Familien**
Referentin Dr. **Sabine Nantke**
Kosten Therapeuten etc. 35 €
Ärzte, andere Hochschulabsolventen 49 €

Veranstaltung
Fr 01.07.2011
9.00 - 19.00 h
Sa 02.07.2011
9.00 - 16.00 h

B
Symposium **IntraActPlus – Aufbaukurs**
Referenten Dr. **Sabine Nantke** und **Kirsten Hinrichsen**
Kosten Therapeuten etc. 200 €
Ärzte, andere Hochschulabsolventen 220 €

Veranstaltung
Sa 02.07.2011
9.00 - 19.00 h
So 03.07.2011
9.00 - 17.00 h

C
Symposium Einführung **IntraActPlus - Konzept**
Referentin Dr. **Sabine Nantke**
Kosten Therapeuten etc. 230 €
Ärzte, andere Hochschulabsolventen 260 €

Referenten



Dr. Sabine Nantke
Ärztin für Kinder- und Jugendmedizin,
SPZ Berlin Friedrichshain



Kirsten Hinrichsen, Ergotherapeutin, Berlin

Bitte nennen Sie bei der Überweisung der Anmeldegebühr, an welcher der oben genannten Veranstaltungen Sie teilnehmen möchten. Nur so kann eine eindeutige Zuordnung erfolgen. Vielen Dank.

S Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften
Sparkasse Bochum · Dr.-Ruer-Platz · 44787 Bochum · Umsatzsteuerbefreite Finanzdienstleistung · Ust-IDNr. DE124090646

An (Zahlungsempfänger) _____
Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Stiftung Kinderzentrum Ruhrgebiet
Frau Auer oder Vertretung
Alexandrinestraße 5
44791 Bochum

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsbegrenzung) _____
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. _____
bei _____
Bankleitzahl _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum _____
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen _____

Name

Vorname

Titel

Institution

Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

Telefon

Handy

E-Mail

 Das Wissenswerte habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich möchte Veranstaltung A B C besuchen.
Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum + Unterschrift