

Wir laden Euch alle wieder herzlich ein zum

FACHTAG 2018

FACHGRUPPE PSYCHOTHERAPIE

Kurzfristige Probleme
bei der Anreise:
Anruf//SMS an
0177-4959729 oder
0179-4850605

Alle im Bereich Psychotherapie Tätigen und Interessierte aus anderen Feldern sind willkommen!
Ausbildungskandidaten * Anwender*innen * Lehrende

<u>Wann?</u>	Freitag, 26. Januar 2018	10.30 – 17.00 Uhr
<u>Wo?</u>	Gewerkschaftshaus Frankfurt, Wilhelm-Leuschner-Saal Wilhelm-Leuschner-Straße 69 – 77, 60329 Frankfurt (10-15 Minuten vom Hbf entfernt)	
<u>Kosten?</u>	Freiwillige Unkostenbeteiligung für Honorar- und Organisationskosten je nach Selbsteinschätzung und Mitgliedschaft: € 10,-- bis € 40,-- (Bezahlung vor Ort)	

Die Akkreditierung dieser Veranstaltung bei der LPK-Hessen ist beantragt.

Programmübersicht

10.30 Uhr:	Anreise
10.45 Uhr:	Beginn – Begrüßung – Aktuelles
11.00 Uhr:	<u>Vortrag:</u> Prof. Dr. med. Gerd Rudolf¹ (angefragt, Zusage ausstehend) „Strukturelle Dynamik und strukturbezogene Psychotherapie“
12.30 Uhr:	Pause / kleiner Imbiss (gegen kleinen Unkostenbeitrag)
12.45 Uhr:	<u>Diskussion mit Prof. Rudolf:</u> Dialog über die Konzepte und Schlussfolgerungen für die Arbeit mit Patienten mit strukturellen Störungen aus Sicht der Psychoanalyse und der Humanistischen Psychotherapien
13.30 Uhr:	<u>Weitere Themen</u> (noch vorläufig) <ol style="list-style-type: none">1. Informationen und Implikationen zu den Gesetzesänderungen für Psychotherapeuten und Heilpraktiker2. Diskussion über Vor- und Nachteile der Zertifizierung als Europäischer Psychotherapeut und ggf. Anpassung des CTA-P Curriculums an die ECP-Kriterien3. Aktueller Stand Humanistische Psychotherapie und AGHPT4. Aktueller Stand TADEO-Versorgungsstudie5. Einladung zur Mitgliederversammlung am 10. Mai 2018 in Wien und Hinweis auf die Wahl zum Fachgruppen-Beirat
17.00 Uhr	Ende

¹ Für ausführliche Informationen zu Prof. Rudolf und zum Thema: www.rudolf-psychotherapie.de

ANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für den FACHTAG der Fachgruppe PSYCHOTHERAPIE (26.01.2018) an:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ und Ort:

Ggf. Anmerkungen:

Unterschrift (wenn möglich): _____

Anmeldung an:

Adelheid Kühn
Pfalzgasse 23
73574 Iggingen

oder über:

E-Mail: praxis@adelheid-kuehn.de