

Anmeldebogen

Fortbildungsreihe „Psychoonkologie“: Curriculum 2020

Zustellung bitte per E-Mail (psychoonkologie@app-koeln.de), per Post (APP Köln, Hauptstraße 305, 51143 Köln) oder per Fax (0 22 03 - 5 33 99)



APP KÖLN
Akademie für angewandte
Psychologie und
Psychotherapie GmbH

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail (wichtig!):

Beruf:

- Psychologische/r PsychotherapeutIn
- Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn
- Ärztliche/r PsychotherapeutIn
- PsychotherapeutIn in Ausbildung (PiA)
- Arzt/Ärztin aus anderem Fachbereich bzw. in Weiterbildung
- anderer Beruf aus dem seelsorgerischen, helfenden, pflegenden Bereich
und zwar

Tätig als:

Arbeit mit Krebspatienten seit: im Umfang von:

- Ich erfülle die Voraussetzung für den reduzierten Beitragssatz pro Unterrichtseinheit (für PiA und ÄrztInnen in Weiterbildung an der APP KÖLN)
- Ich strebe das Zertifikat der DKG an

Hiermit melde ich mich zu folgenden Veranstaltungen an:

- 14.02.2020 | *Hocke, Kuhn, Mainka* | 6 UE
Einführung in die Psychoonkologie
- 15.02.2020 | *Hocke* | 8 UE
Grundlagen der Onkologie, Krankheitsverarbeitung und Auswirkungen auf Lebensqualität & Schmerz - Teil 1
- 16.02.2020 | *Vitinius* | 6 UE
Gesprächsführung im onkologischen Kontext
- 13.03.2020 | *Verschiedene* | 4 UE
Fallseminar – alle Gruppen
- 28.03.2020 | *Hocke* | 8 UE
Grundlagen der Onkologie, Krankheitsverarbeitung und Auswirkungen auf Lebensqualität & Schmerz - Teil 2
- 29.03.2020 | *Hocke* | 8 UE
Psychodiagnostik, Screening, Indikation für psychoonkologische Interventionen; Forschungsergebnisse, Leitlinien und aktuelle Perspektiven in der Psychoonkologie
- 17.04.2020 | *Verschiedene* | 8 UE
Fallseminar – alle Gruppen

- 18.04.2020 | *Rotau, Sareika* | 8 UE
Psychoedukation bei Krebserkrankungen; Ressourcenorientierung; die Rolle von Ernährung, Sport und Bewegung; Entspannungs- und imaginative Verfahren
- 19.04.2020 | *Baron* | 8 UE
Die Arbeit mit Angehörigen: Therapieansätze und Familieninterventionen
- 24.05.2020 | *Bommersbach, Grundmann* | 8 UE
Strukturen der ambulanten Versorgung; Einführung in das Sozialrecht; soziale Folgen einer Krebserkrankung; Geschäftsunfähigkeit, Sterben und Tod - juristische Aspekte
- 06.06.2020 | *Gerbershagen, Windecker* | 8 UE
Besonderheiten und Rahmenbedingungen der stationären Versorgung; Palliativ- und Hospizsituation
- 27.06.2020 | *Zundel-Rau* | 8 UE
Interventionen zur Stabilisierung und Krisenintervention; traumatherapeutische Ansätze in der Psychoonkologie
- 28.06.2020 | *Verschiedene* | 8 UE
Fallseminar – alle Gruppen

Selbsterfahrung: 3 x 8 UE, verschiedene Termine je nach Gruppeneinteilung*:

- Gruppe 1 | *Karger* | 14.03.2020, 07.06.2020, 26.06.2020
- Gruppe 2 | *Klein* | 14.03.2020, 27.03.2020, 07.06.2020
- Gruppe 3 | *Drähne* | 14.03.2020, 23.05.2020, 26.06.2020

*Bitte kreuzen Sie hier **alle** für Sie möglichen Terminkonstellationen an. Wir bemühen uns, alle Terminwünsche bei der Einteilung der Kleingruppen zu berücksichtigen.

Nach Anmeldung und Erhalt der Rechnung überweise ich die Anzahlung von 10% des gesamten Rechnungsbetrages innerhalb von 10 Werktagen zur verbindlichen Anmeldung auf das unten angegebene Konto der APP KÖLN. Der Restrechnungsbetrag wird vier Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag fällig. Bei Anmeldungen kürzer als vier Wochen vor einer Veranstaltung ist der gesamte Rechnungsbetrag innerhalb von 3 Werktagen zu überweisen. Die Anmeldung ist verbindlich nach Zahlungseingang. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Teilnahmeregeln und -bedingungen, über welche ich informiert wurde.

Rücktrittsgebühren:

- Bei einer Abmeldung ab 4 Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag werden 10% der Teilnahmegebühr des jeweiligen Veranstaltungstags einbehalten.
- Bei einer Abmeldung ab 2 Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag werden 50% der Teilnahmegebühr des jeweiligen Veranstaltungstags einbehalten.
- Bei Abmeldung kürzer als 1 Woche vor dem ersten Veranstaltungstag oder bei nicht erfolgter Abmeldung werden die Teilnahmegebühren des jeweiligen Veranstaltungstags in vollem Umfang einbehalten.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Zahlungs- und Rücktrittsmodalitäten der APP KÖLN. Die Teilnahmebedingungen der Fortbildung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift