

## Programm

### „Begleitung und Behandlung von traumatisierten Säuglingen und ihren Eltern (Einführung)“

#### Termin

**Freitag 12. März 2021 09:00 – 18:00**

(mit 45 min. Pause)

**Samstag 13. März 2020 09:00 – 16:00**

(mit 45 min. Pause)

#### Programm

Kinder mit Störungen der Entwicklung, angeborenen Erkrankungen und sich entwickelnden Behinderungen zeigen häufig auch Zeichen einer Traumatisierung. Diese entsteht zum Teil schon unter der Geburt, in den ersten Lebenswochen, durch ITS-Aufenthalt oder in der späteren Kindheit durch plötzlich traumatisierende Erfahrungen insbesondere in Beziehungen.

Auch Eltern können bei der Geburt eines kranken oder behinderten Babys und bei schweren Erkrankungen und Verletzungen ihres Kindes eine starke Traumatisierung erfahren. Die häufig damit verbundene Trennung vom Kind und die stark ausgeprägte Angst und Unsicherheit erleben Eltern als schockierend. Sie fühlen sich ohnmächtig und allein gelassen. Professionelle Hilfe erfolgt in den wenigsten Fällen.

## Info's zur Veranstaltung

#### Referentin

FRAU DR.MED. SABINE NANTKE

- Kinderärztin / Psychotherapeutin
- Lehrreferentin IntraActPlus
- SPZ Vivantes Klinikum im Friedrichshain

#### wissenschaftliche Leitung

FRAU DR. MED. KARLA AMM

- Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin/Neuropädiatrie/Psychotherapie

#### Zielgruppe:

Kinderärzte, Psychologen, Pädagogen, Therapeuten, Hebammen und andere, die mit Säuglingen und Kleinkindern arbeiten

#### Zertifizierung

Die Zertifizierung ist bei der Landesärztekammer beantragt.

#### Teilnehmergebühr

Die Teilnahmegebühr beträgt 250,00 €  
Jeder Teilnehmer erhält ein Zertifikat.

#### Anmeldung

Bitte nutzen Sie die umseitige Anmeldung per Fax, Email oder Post.

#### Bankverbindung

IBAN: DE50 3006 0601 0003 4114 27

BIC: DAAEDEDXXX

Kreditinstitut: Deutsche Apotheker- u. Ärztebank

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fachfortbildung

### „Begleitung und Behandlung von traumatisierten Säuglingen und ihren Eltern (Einführung)“

**am 12.+13.03.2021 in therapaedica an:**

Anrede/Titel:

Name/Vorname:

Institution/Praxis:

Rechnungsadresse:

Telefon/Mail:

Die Teilnehmergebühr habe ich am: \_\_\_\_\_  
überwiesen.

Datum:

Unterschrift:

Westlicht e.V.



### Veranstaltungsort

therapaedica Reha-Zentrum  
Pestalozzistr. 72  
04178 Leipzig

Tel: 0341- 55 01 88 17  
Fax: 0341- 55 01 90 59  
[www.therapaedica.de](http://www.therapaedica.de)  
[iff@therapaedica.de](mailto:iff@therapaedica.de)

**Begleitung und Behandlung  
von traumatisierten  
Säuglingen und ihren Eltern  
(Einführung)**

**12.03.-13.03.2021**

**Referentin: Dr. med. Sabine Nantke**

Westlicht e.V.

Schönaauer Landstraße 6

04178 Leipzig

