

Fort- bzw. Weiterbildung „Spezielle Schmerzpsychotherapie für Kinder und Jugendliche“ 2023

Die von der *DGPSF-Akademie für Spezielle Schmerzpsychotherapie* angebotenen Curricula entsprechen den seit dem 01.01.2006 formulierten und 03.09.2020 novellierten gültigen Richtlinien der vier deutschen Schmerzgesellschaften (DGPSF, Deutsche Schmerzgesellschaft, DGS und DMKG) und sind von der gemeinsamen Prüfungskommission Spezielle Schmerzpsychotherapie (Pk-SSPT) als Fort-/Weiterbildung in Spezieller Schmerzpsychotherapie für Kinder und Jugendliche anerkannt. Die Richtlinien der vier Schmerzgesellschaften beinhalten den Nachweis über die Teilnahme an Lehrveranstaltungen eines von der Prüfungskommission vorab akkreditierten Curriculums im Umfang von mindestens 80 Unterrichtsstunden. Die DGPSF-Akademie für Spezielle Schmerzpsychotherapie bietet diese als Wochenendveranstaltungen (16 Unterrichtsstunden pro Wochenende) an. Die Fort-/Weiterbildung in Spezieller Schmerzpsychotherapie für Kinder und Jugendliche bietet die DGPSF-Akademie ausschließlich in Datteln an. Das Curriculum 2023 wird komplett online durchgeführt werden.

Die Teilnahmegebühr beträgt 400,00 EUR pro Wochenende. Bei Belegung eines Gesamtcurriculums (80 Stunden, entsprechend 5 Wochenenden) werden die ersten 4 Wochenenden jeweils mit 400,00 EUR Teilnahmegebühren berechnet, das 5. Wochenende mit 200,00 EUR, sodass die Gesamtkosten dann 1.800,00 EUR betragen.

Die Anmeldung für einzelne Wochenenden ist auch möglich, sofern freie Plätze verfügbar sind. Die Teilnahmegebühr für einzelne Wochenenden beträgt 400,00 EUR. Anmeldungen für ein vollständiges Curriculum werden bevorzugt akzeptiert.

Die Teilnahmegebühr ist spätestens 6 Wochen vor Modul 1 zu überweisen. Bei Abmeldung innerhalb von 6 Wochen vor Beginn von Modul 1 beträgt die Stornogebühr die Hälfte der Gebühr für das Gesamtcurriculum, sofern kein Ersatzteilnehmer gefunden wird. Bei Abmeldung innerhalb von 2 Wochen vor Modulbeginn im laufenden Curriculum werden 50,00 EUR pro Modul berechnet, danach wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe fällig.

Alle Module haben Teilnehmerzahlbeschränkungen (z. Zt. 15 Teiln.). Es empfiehlt sich eine rechtzeitige Anmeldung. Die Zahlungsinformationen erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung. Geben Sie unter Verwendungszweck den Teilnehmernamen, Datteln und die Modulbenennung an.

Weitere Informationen wie Wegbeschreibungen mit Anschrift, Anfangszeiten usw. senden wir Ihnen automatisch ca. 2 Wochen vor Modulbeginn zu.

Änderungen der angegebenen Termine, der Veranstaltungsorte, der Dozenten oder der Ausfall von Modulen oder eines gesamten Curriculums wegen unzureichender Teilnehmerzahlen oder sonstiger wesentlicher Gründe bleiben vorbehalten.

DGPSF-Akademie für Spezielle
Schmerzpsychotherapie
Obere Rheingasse 3
56154 Boppard

Verbindliche Anmeldung zur Fort-/Weiterbildung Spezielle Schmerz-Psychotherapie (SSPT) für Kinder und Jugendliche, Curriculum 2023 (Online)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an (bitte ankreuzen):

- Modul 1 **25.02./** **J. Wager:** Definition, Ätiologie, Diagnostik und Klassifikation sowie Psychologische
26.02.2023 Grundlagen der Schmerzpsychotherapie (16 UE)
- Modul 2 **11.03./** **M. Dobe:** Verhaltenstherapeutische Interventionen sowie Besonderheiten in der
12.03.2023 Schmerztherapie bei organischen Erkrankungen (z.B. Rheuma, entzündliche
Darmerkrankungen, Tumorerkrankungen) sowie neuropathischen Schmerzen (v.a. CRPS)
(16 UE)
- Modul 3 **13.05./** **M. Frosch:** Medizinische Grundlagen, Diagnostik und medizinische Behandlung chronischer
14.05.2023 Schmerzerkrankungen, Interdisziplinarität in der Schmerzbehandlung einschließlich
Physiotherapie, Medikamentöse Behandlung und Medikamentenabhängigkeit (16 UE)
- Modul 4 **03.06./** **E. von Spiczak:** Kopf-, Bauch- und Rückenschmerz (16 UE)
04.06.2023
- Modul 5 **21.10./** **M. Dobe:** Familientherapeutische Interventionen, Tiefenpsychologische Aspekte,
22.10.2023 Komorbidität chronischer Schmerz mit Sozialer Phobie, Depression und PTBS (16 UE)

Name, Titel, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ihre Bankverbindung für evtl. Rücküberweisung: Bank.: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Diplom/Master/Staatsexamen am: _____ an Uni: _____

Psychotherapie-Ausbildung bei: _____

Ort: _____ Approbation seit: _____

Psychotherapeutenkammer: _____

Derzeitige Berufstätigkeit: Klinik /Praxis /Andere: _____

Falls ein Modul im Online-Format durchgeführt werden sollte:

Möchten Sie vorab an einem Technik-Check teilnehmen? Ja Nein

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich insbesondere auch in datenschutzrechtlicher Hinsicht damit einverstanden, dass die im Rahmen Ihrer Anmeldung notwendigen personenbezogenen Daten von uns elektronisch verarbeitet werden und im Rahmen der Durchführung des Curriculums an Dritte (Psychotherapeutenkammern für die Vergabe von Fortbildungspunkten; Teilnehmer z. B. für die Bildung von Fahrgemeinschaften usw.) weitergegeben werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____