HYPNOSYSTEMISCHE KOMPETENZ WERKSTATT EICHSTÄTT

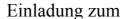
Peter Stimpfle, Dipl.-Psych., Psychologischer Psychotherapeut, Klinischer Hypnotherapeut M.E.G., E.S.H. Sybille Stimpfle, Dipl.-Soz.-Päd. (FH), KomHyp M.E.G.

Gottesackergasse 6 D-85072 Eichstätt

Tel. 0 84 21 / 90 06 29 Fax: 0 84 21 / 9 00 37 47 Mobil: 01 60 / 4 63 00 78

Email: psychoprax-stimpfle@t-online.de

Eichstätt, 25.02.2023





15.11.2023 19:00-21:15 Uhr



Und trotzdem JA zum Leben sagen! Ankommen und Überleben in Deutschland

Geflüchtete kämpfen auf vielfältige Art ums Überleben – und zwar sowohl jenseits als auch diesseits des Mittelmeers.

- · Wie schaffen es diese Menschen, zu überleben?
- · Welche innerpsychischen Mechanismen verleihen die Stärke, unfassbar Grausames innerlich zu integrieren?
- · Und wie können (hypno)therapeutische Interventionen Geflüchtete bei der schweren Aufgabe, gut in Deutschland anzukommen, unterstützen?

Mit diesen Fragen befasst sich der Workshop.

Die Referentin berichtet von ihrer Arbeit mit alleine geflüchteten Frauen und stellt Therapiematerialien für die therapeutische Praxis mit (nicht nur) geflüchteten traumatisierten Menschen vor.

Lernziele: Praktische Informationsvermittlung für Beratung und Psychotherapie mit geflüchteten und / oder traumatisierten Menschen.

Zielgruppe/ **Teilnehmer**: Alle, die sich mit den Themen Flucht und Trauma näher beschäftigen wollen. Vorkenntnisse sind nicht erforderlich.

Literatur: Martha Richards. Viktoria. Carl-Auer-Verlag, 2022.

Referentin: Dr. rer. nat. Dipl.-Psych. Cornelie C. Schweizer. Verheiratet, vier Kinder, zwei Enkelchen, Promotion in hypnotherapeutischer Raucherentwöhnung, Ausbildung in Hypnotherapie (M.E.G.), systemischer Paar- und Familientherapie und systemischer Supervision (IFW, SG). Tätig als Ausbilderin und Supervisorin der Milton-Erickson-Gesellschaft sowie als Hypnotherapeutin, systemische Paar- und Familientherapeutin und Supervisorin in eigener Praxis. Tätigkeit in der Erstaufnahmestelle Tübingen für traumatisierte, alleine geflüchtete Frauen. Freie Mitarbeiterin bei ubf Tübingen für Trainings im Bereich Stressmanagement, Kommunikation und Gesundheitsentwicklung. Mitarbeit bei Studien zur Hypnotherapie bei Professor Dr. Anil Batra an der Psychiatrischen Universitätsklinik in Tübingen in den Bereichen: Tabakabhängigkeit, pathologisches Glücksspiel, Depression und Angst. Mitautorin der S3-Leitlinie für tabakbezogene Störungen der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF). Verschiedene Veröffentlichungen in den Bereichen Hypnotherapie und Tabakabhängigkeit u.a.: "Vom blauen Dunst zum frischen Wind" und "Das Praxisbuch der hypnotherapeutischen Raucherentwöhnung-66 Interventionen für Freiatmer" sowie: ..Hvpnotherapie Depressionen" (Wilhelm-Gössling, Schweizer, et al., Hrsg. Batra u. Hohagen).

Gartenstrasse 31, D-72074 Tübingen, Telefon: +49 - 7071 - 25 40 88, Mail: c.c.schweizer@web.de - Homepage: www.ccschweizer.de

Datum: 15.11.2023

Seminarzeit: 19:00 – 21:15 Uhr, insgesamt 3 UE Unterrichtseinheiten.

Zielgruppe: Die Inhalte sind ambulant, wie stationär in Psychotherapie und

Beratung anwendbar.

Veranstalter: HypnoSystemische Kompetenz Werkstatt Eichstätt

85072 Eichstätt, Gottesackergasse 6

Seminarort: Die Veranstaltung wird ONLINE angeboten (0-G)

Sie erhalten zeitnah vor dem Seminar einen Zoom-Link.

Anmeldung: Schriftliche Anmeldung per Email oder Fax an:

Mail: Psychoprax-stimpfle@t-online.de

Fax: 0 84 21 / 9 00 37 47

Seminarkosten: 40 €

Preise für Studierende und Auszubildende auf Anfrage

Fortbildungspunkte sind von der Bayerischen Psychotherapeutenkammer beantragt.

Der Veranstalter ist akkreditierter Supervisor, Selbsterfahrungsleiter und Dozent der Bayerischen Psychotherapeutenkammer. Die Fortbildung ist eine Kooperationsveranstaltung.

Bitte beachten Sie: Anmeldungen können nur schriftlich per Mail, Fax oder postalisch in der Reihenfolge des Eintreffens angenommen werden können. Geben Sie Ihre Rechnungsadresse, Telefon-Nr. und Mailadresse bitte an, damit wir Sie bei Bedarf erreichen können. Warten Sie nach der Anmeldung bitte auf unsere Bestätigungsmail und nehmen Sie erst dann die Überweisung vor (ca. 2 Wochen vor dem Seminar). Die Anmeldung ist verbindlich sobald die Seminargebühr eingegangen ist. Stornierungen bis 3 Wochen vor Seminarbeginn sind gebührenfrei. Bei Stornierungen zu einem späteren Zeitpunkt müssen wir eine Stornogebühr in Höhe der Hälfte des (vollen) Seminarbeitrages berechnen. Bei Abmeldung 3 Tage vor dem Seminar oder weniger sowie bei Nicht-Teilnahme wird der Gesamtbetrag einbehalten. Stornierungen können nur in schriftlicher Form angenommen werden. Mit der Anmeldung erklären Sie sich mit diesen Bedingungen einverstanden. Sofern die Veranstaltung durch den Veranstalter abgesagt werden muss, wird die überwiesene Gebühr erstattet; weitergehende Ansprüche der Teilnehmer sind ausgeschlossen. Seminare können von unserer Seite aufgezeichnet werden (z. B. zur Supervision) und später zum Verkauf angeboten werden (Audio, Video, Bild), mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden (§ 23 Abs.1 KUG). Eine Aufzeichnung und Weiterverwendung durch Teilnehmer wird nicht erlaubt. Im Sinne der DSGVO brauchen wir für die Verarbeitung Ihrer Daten Ihre Einverständniserklärung zur Speicherung Ihrer Daten damit wir mit Ihnen zusammenarbeiten können. Dies schließt auch die Weiterleitung und Speicherung Ihrer Daten an unsere jeweiligen Referent*innen ein. Mit der Unterschrift unter dieses Angebot bzw. ihrer Anmeldung erklären Sie sich grundsätzlich damit und somit unseren Datenschutzbestimmungen einverstanden. Nähere Informationen liefern wir auf Nachfrage. Unsere Datenschutzbestimmungen können Sie auf unserer Homepage unter www.psychotherapiepraxis-stimpfle.de/europaeische-datenschutz-grundverordnung.html einsehen; Ggf. werden wir diese noch genauer spezifizieren.

Anmeldeblatt zum Online-Appetizer-Kurz-Workshop: 15.11.2023, 19:00-21:15 Uhr

Dr. Cornelie C. Schweizer: Und trotzdem JA zum Leben sagen. Ankommen und Überleben in Deutschland

Ich habe die o. g. Bedingungen gelesen und akzeptiere diese:

Name	B	eruf
PLZ/Ort/Straße		
Tel.:	Mail:	Datum

Unterschrift