



Impulse e.V.

SCHULE FÜR FREIE GESUNDHEITSBERUFE

Fachfortbildung

Methodenkoffer: Tools für die Praxis und Beratung

Teil I und Teil II

Rubensstraße 20a - 42329 Wuppertal
Tel. 0202 73954-0 - Fax 0202 73954-12
info@impulse-schule.de
www.impulse-schule.de
Sparkasse Wuppertal
IBAN DE26 3305 0000 0000 6098 42
BIC WUPSDE33

Methodenkoffer: Tools für die Praxis und Beratung

Sicherlich ist es Ihnen auch schon einmal so ergangen: Sie sind in freudiger Erwartung auf einen Klienten – vielleicht auf Ihren ersten Klienten. Sie haben sich gut vorbereitet. Und dann kommt er, schüchterner Blick, unruhige Augen, sehr nervös – und redet nicht. Hm, was mache ich jetzt?

- Oder das Umgekehrte ist der Fall: Die / der Klient/in redet und redet und redet... Sie / er ist gar nicht mehr zu bremsen.
- Oder die / die Klient/in kommt und Sie spüren gleich, zu diesem Menschen bekomme ich keinen Kontakt, irgendwie will der Funke nicht überspringen.
- Oder ein/e Klient/in „droht“ mit Abbruch der Beratung / Therapie. Was mache ich jetzt, wie verhalte ich mich?

Auch werden wir uns mit dem ganz normalen Praxisalltag auseinandersetzen, vom Telefongespräch über die Terminvereinbarung bis hin zur ersten Sitzung, dem ersten persönlichen Kontaktgespräch. Und was kommt danach?

Auf diese und andere Fragen soll Ihnen diese Fachfortbildung Antwort geben. An den zwei Wochenenden stelle ich Ihnen Tools vor, die Ihnen helfen sollen, mit solchen und ähnlichen Situationen umzugehen. An praktischen Beispielen können Sie sich erproben. So lernen Sie die OH-Karten und den Einsatz von Gefühlsmonsterkarten (diese sind z.B. in der Paartherapie oder in der Mediation gut einsetzbar) kennen. Auch am Systembrett können Sie sich erproben und vieles andere mehr.

Gerne können Sie aus Ihrem Praxisalltag Beispiele mitbringen, die wir gemeinsam diskutieren bzw. das ein oder andere Tool „ausprobieren“. Wir machen Rollenspiele und viele Übungen.

Aber ganz am Anfang steht die Praxisgründung. Deshalb werden wir uns auch mit einer Praxiseröffnung auseinandersetzen. Themen werden sein: Wie fange ich an?, Marketing / Akquise, u.v.m.

Ich freue mich auf zwei lebhaftere Seminare.

Dozent/in:

Dr. Jürgen Fuhse, Heilpraktiker für Psychotherapie

Seminarzeiten:

Samstag 11.00 – 17.00 Uhr (45 Min. Mittagspause)
Sonntag 10.00 – 12.30 Uhr

Seminarort: Wuppertal

Seminartermine:

Die Seminartermine können Sie auf unserer Homepage www.impulse-schule.de unter Fachfortbildung abrufen. Studierende erhalten die Termine auch regelmäßig mit der Broschüre „Seminare des Fernlehrinstituts“ zugesandt.

Kostenfreie Rücktrittsmöglichkeit

Die Seminargebühren sind spätestens zu Seminarbeginn unter Angabe Ihres Namens, der Studiennummer (falls Sie einen Lehrgang bei uns absolvieren) und dem Titel der Fachfortbildung zu überweisen. Wir stellen die Seminargebühren auch in Rechnung, wenn Sie den Termin nicht wahrnehmen, es sei denn, Sie stornieren die Fachfortbildung schriftlich (per Post/Fax/E-Mail) bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn.

Seminarausfall

In begründeten Fällen, z.B. bei Ausfall einer Dozentin/eines Dozenten oder bei zu geringer Teilnehmer/innen/zahl, behalten wir uns vor, das ausgeschriebene Seminar abzusagen. In diesem Fall wird eine bereits entrichtete Fachfortbildungsgebühr rückerstattet. Darüber hinausgehende Ansprüche gegen Impulse e.V. sind ausgeschlossen.

Anmeldung zu einem Seminar

Online-Seminaranmeldung: Bei uns eingeschriebene Studierende können die Seminare auf unserer Homepage buchen. Es werden die zur Auswahl stehenden Seminare gelistet, Sie können erkennen, wie viele freie Plätze noch vorhanden sind und erhalten nach Ihrer Anmeldung sofort die Bestätigung nebst Anfahrtsbeschreibung an Ihre E-Mail-Adresse gesandt. Wählen Sie www.impulse-schule.de, dann „Login Online-Studienzentrum“.

Schriftliche Seminaranmeldung per Fax oder Post: Sie können sich für die Seminare auch per Post oder per Fax anmelden. Nutzen Sie hierzu bitte den folgenden Vordruck:

Seminartitel: _____

Seminarort: _____

Termin/e: _____

Name, Vorname: _____

Studien-Nummer (*falls vorhanden*): _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum, Unterschrift: _____