



Impulse e.V.

SCHULE FÜR FREIE GESUNDHEITSBERUFE

Fachfortbildung

Prüfungsvorbereitung für die behördliche Überprüfung zum HP für Psychotherapie

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

Prüfungsvorbereitung für die behördliche Überprüfung zum HP für Psychotherapie

Diese Fachfortbildung an zwei aufeinanderfolgenden Wochenenden bietet allen Studierenden, die sich auf die Prüfung vor dem Gesundheitsamt vorbereiten, eine Plattform, um alle damit zu klärenden Fragen zu besprechen und das bereits erworbene Wissen zu erweitern. Da die Überprüfungen bundesweit in der Regel im März und Oktober durchgeführt werden, findet diese Fachfortbildung vor diesen Terminen statt.

Schwerpunkte dieser Fachfortbildung (basierend auf Erfahrungen aus den Prüfungen der Vorjahre) sind:

- Prüfungsablauf beim Gesundheitsamt
- Begriffsklärung: Psychotherapie, Psychiatrie, Psychologie, Neurologie
- Kassenzugelassene Verfahren nach PsychKG
- Was kann / darf ein/e Heilpraktiker/in für Psychotherapie?
- Bestandteile des Heilpraktikergesetzes (HeilprG) und der neuen Durchführungsbestimmungen (DVO)
- Klassifikationssysteme zur Diagnose psychischer Störungen ICD-10, DSM-V, MAS
- Aufbau der ICD-10 (ausgewählte wichtige Kapitel)
- Unterscheidung Neurosen und Psychosen
- Unterschiedliche Therapieverfahren für HP und HP-Psych
- Was muss ich über Freud wissen (Es, Ich, ÜberIch, Abwehrmechanismen)
- Anamnese / Vorgespräch / Aufbau einer Therapie / Dokumentation
- Psychopathologischer Befund und seine Bestandteile
- Weiterführende Literaturangaben

Spezielle Kenntnisvermittlung:

- Demenz
- Sucht (stoffgebunden und nichtstoffgebunden)
- Besonderer Schwerpunkt Alkohol (Typologie nach Jellinek)
- Affektive Störungen (Schwerpunkt auf Depression)
- Persönlichkeitsstörungen
- Angst- / Zwangsstörungen
- Essstörungen (Anorexia nervosa, Bulimia nervosa, Binge Eating Disorder)
- Belastungsstörungen (PTBS, dissoziative Störungen)
- Notfälle in der Praxis (Delir, Suizidalität, Maßnahmen)

Dozent:

Detlef Müller, Heilpraktiker (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.impulsschule.de unter Fachfortbildung abrufen. Studierende erhalten die Termine auch regelmäßig mit der Broschüre „Seminare des Fernlehreinstituts“ 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: _____