

## Ressourcen- und lösungsfokussierte Ergotherapie und Beratung (Grundkurs)

Der systemisch-lösungsfokussierte Therapieansatz (SLT) von Steve de Shazer bietet Grundlagen und Methoden für eine klientenzentrierte therapeutische Arbeit, bei welcher der Fokus von Problemen und Defiziten hin zu Lösungen und Ressourcen verschoben wird.

### Kurs-Nr. 52.19

<b>Ziele</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Die Teilnehmenden setzen sich mit dem Wirkungshintergrund des SLT auseinander</li> <li>- Die Teilnehmenden verstehen die grundlegenden Annahmen und Techniken des SLT und können diese in die eigene Arbeitssituation übertragen</li> <li>- Die Teilnehmenden erkennen wie SLT und handlungsorientierte Therapie verbunden werden können</li> <li>- Die Teilnehmenden lernen an Hand von Übungen Gesprächstechniken und Methoden des SLT in der Therapie anzuwenden</li> </ul>
<b>Inhalt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entstehung und Wirkungshintergrund des SLT</li> <li>- Praxisgrundlagen und Basistechniken des SLT</li> <li>- Therapieprozesse, Klienten- und Therapeutenrollen</li> <li>- Die Verbindung zwischen Ergotherapie und SLT</li> <li>- Selbsterfahrung, Gruppenarbeiten, Übungen und Fallbeispiele</li> </ul>
<b>Datum / Ort</b>	<b>Montag bis Mittwoch, 25. – 27. März 2019, Zürich</b>
<b>Leitung</b>	Pasquale Iazzetta, Dipl. Ergotherapeut, MAS Systemisch-lösungsorientierte Kurzzeittherapie und Beratung FHNW, Dipl. Theologe B.A.
<b>Zielpublikum</b>	Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten aller Fachbereiche
<b>Kosten</b>	EVS-Mitglieder      CHF 660.- Nichtmitglieder      CHF 840.-  <b>Bonus:</b> CHF 20.00 (bei Anmeldung bis <b>25. Dezember 2018</b> )
<b>Anmeldung</b>	Bis <b>21. Februar</b> 2019 an das EVS-Sekretariat. Bitte Anmeldeformular benutzen.  Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.  ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz Altenbergstrasse 29/Postfach 686 3000 Bern 8 oder via Website <a href="http://www.ergotherapie.ch">www.ergotherapie.ch</a>

---

## Anmeldetalon

Titel:

Kursdatum / Kursnr. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Adresse privat :

Tel. P. : \_\_\_\_\_ Tel. G. : \_\_\_\_\_

E-mail :

Rechnungsadresse:

Mitglied des EVS  JA  NEIN

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen des EVS ([www.ergotherapie.ch](http://www.ergotherapie.ch)  
→Bildung→Weiterbildung)

**Ohne Einwilligung kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden!**

Datum :

Unterschrift :

---