

## Training der Feinmotorik bei erwachsenen hirngeschädigten Menschen - hochautomatisierte Handmotorik

### Kurs Nr. 56.21

<b>Beschreibung</b>	<p>Das Training hochautomatisierter Handmotorik setzt bei den Betroffenen voraus, dass sie bereits erste Handgriffe im Prinzip beherrschen, diese jedoch für einen unkomplizierten und beiläufigen Alltagseinsatz noch nicht ausreichen. Hierfür werden sowohl Top-down- als auch Bottom-up-Strategien benötigt. Dazu bedarf es neben übender Verfahren zusätzlich edukativer Ansätze in der Transferphase des sensomotorischen Trainings.</p> <p>Nach kurzer Einführung in Definition, Abgrenzung und Befundaufnahme erlernen Sie systematische Trainingskonzepte für die Therapie von feinmotorischen Basis- und Aufbaufertigkeiten. Hierfür stehen zahlreiche Therapiematerialien und Videobeispiele zur Analyse zur Verfügung. Den Abschluss des Seminars bilden edukative Therapieansätze sowie, die Trainierbarkeit feinmotorischer Dysfunktionen in Einzel- und Gruppentherapie und die Dokumentation.</p>
<b>Inhalte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Befunderhebung</li> <li>• Therapie von Basis- und Aufbaufunktionen</li> <li>• Einzel-, Gruppentherapie, Eigenprogramm</li> <li>• Edukative Therapieansätze</li> <li>• Therapieaufbau, -materialien</li> </ul>
<b>Datum / Ort</b>	<p>Mittwoch und Donnerstag, 1. – 2. September 2021 in Zürich          Mi 10.00 – 17.00 Uhr / Do 09.00 – 15.00 Uhr</p>
<b>Leitung</b>	<p>Kirsten Minkwitz, dipl. Ergotherapeutin</p>
<b>Zielpublikum</b>	<p>dipl. ErgotherapeutInnen</p>
<b>Kosten</b>	<p>EVS-Mitglieder      CHF 440.00          Nichtmitglieder    CHF 640.00</p> <p>Bonus: CHF 20.00 (bei Anmeldung bis 1. Juni 2021)</p>
<b>Anmeldung</b>	<p>Bis 29. Juli 2021 an das EVS-Sekretariat. Bitte Anmeldealon benutzen.</p> <p>Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.</p> <p>ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz          Altenbergstrasse 29 / Postfach 686          3000 Bern 8</p>

---

**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 : \_\_\_\_\_