



BOBATH-Kurszentrum

Anmeldeformular zur Teilnahme am Bobath-Grundkurs in

BOBATH-Kurszentrum

Kontakt:

K.I.d.s.S. e.V.

Chausseestraße 16

10115 Berlin

Telefon: 030 63371758

0176 - 51039218

info@kidss-ev.de; Studiensekretariat.berlin@web.de

www.kidss-ev.de

Der **nächste Kurs 2019** findet wie folgt statt:

- 1. Teil: 06.05.- 17.05.2019
- 2. Teil: 19.08.- 30.08.2019
- 3. Teil: 13.01.- 24.01.2020
- 4. Teil: 02.03.- 13.03.2020
- 5. Teil: 02.06.- 12.06.2020

Möchten sie sich vormerken lassen?

ja

nein

Bewerberdatum:

Falls Sie am Kurs 2019 nicht teilnehmen können, möchten Sie im darauf folgendem Jahr erneut angeschrieben werden?

ja

nein

Kosten 5800 € / Eine Ratenzahlung ist möglich.

Angaben für die Datenerfassung

1. Name: Vorname:

2. Geburtsdatum: Abschlussjahr:

3. (Korrespondenz-) Anschrift:

PLZ: Ort:

Straße:

Bundesland:

4. Telefon (dienstlich): Fax:

e-Mail:

5. Beruf:

6. Anschrift des Arbeitgebers:

Bezeichnung:

PLZ: Ort:

Straße:

Bundesland:

7. Träger (falls abweichend von 6.):

8. Befürwortung des Arbeitgebers liegt schriftlich vor (**bitte beifügen**) ja nein

9. Arbeitsbereich(e) (Mehrfachnennungen möglich):

Frühförderstelle (Sonder-) Tagesstätte (Sonder-) Schule

Werkstatt für Behinderte Praxis

Andere:

10. Therapeutische Arbeit mit Kindern:

Angestellt Freiberuflich

Vollzeit Teilzeit Stundenweise

11. Erfahrung in der Arbeit mit Kindern mit Cerebralparese:

Wo:

Wie lange:

Wie viele Stunden in der Woche:

Mit oder ohne Anleitung durch Bobath-Therapeut/in:

12. An welchen Fortbildungen und Weiterbildungslehrgängen für die Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage haben Sie bisher teilgenommen?
(Kursart und Jahr der Absolvierung):

.....
.....

13. Ist eine Arbeit mit Kindern mit entsprechender Indikation zwischen den Kursteilen gewährleistet?

ja nein

14. Was würde sich, Ihren Vorstellungen nach, bei der Arbeit ändern, wenn Sie einen Bobath-

Kurs erfolgreich abgeschlossen hätten?

.....

.....

.....

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte fügen Sie bei:

- Aktuellen Lebenslauf
- Urkunden /Zeugnisse
- Arbeitgeberbestätigung

6.1 Voraussetzungen für die Zulassung zu einem Weiterbildungslehrgang für Therapie nach dem Bobath-Konzept von Säuglingen, Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen auf neurophysiologischer/entwicklungsneurologischer Grundlage

- abgeschlossene Berufsausbildung als
 - Krankengymnastin/Physiotherapeutin
 - Ergotherapeutin
 - Logopädin¹
- zwei Jahre Berufserfahrung nach Beendigung der Ausbildung, davon mindestens ein Jahr Praxis in der Behandlung von Kindern
- Abgeschlossene Berufsausbildung als Ärztin. Sie soll über eine zweijährige Erfahrung auf dem Gebiet der Pädiatrie, Neuropädiatrie oder Kinderorthopädie verfügen
- Nachweis über die Möglichkeit, nach Beendigung des Kurses mit Patientinnen mit entsprechenden Krankheitsbildern zu arbeiten.
Falls der Kurs in mehreren Teilen durchgeführt wird, ist dieser Nachweis auch für die Zeiten zwischen den Kursteilen zu erbringen.