

# **Die Pädagogik Emmi Piklers und ihre Bedeutung für die therapeutische Arbeit mit entwicklungsverzögerten und behinderten Kindern**

Ein **Orientierungsseminar** für InteressentInnen an der **Jahresgruppe für TherapeutInnen**, die mit entwicklungsverzögerten und behinderten Kindern arbeiten und die Entwicklungstheorie von Emmi Pikler kennen lernen wollen:

- Die Bedeutung der Entwicklungstheorie von Emmi Pikler und ihre Auswirkung auf die Persönlichkeitsentwicklung des Säuglings und Kleinkindes
- Welche Bedeutung hat diese pädagogische Sichtweise für die therapeutische Arbeit?
  - Beobachtung als Grundlage für Diagnostik und Therapie
  - die Rolle der Therapeutin
  - Umgebungsgestaltung in der Therapie
  - Elternbegleitung

Leitung: **Karin Burtscher** und **Isolde Schachner (Ergotherapeutinnen)**

Termin: **Fr., 16.3.2012, 14.00-19.00** und **Sa., 17.3.2012, 9.00-17.00**

Ort: **Praxisgemeinschaft Ergotherapie, Staasdorfer Straße 15/5 3430 Tulln**

Kosten: **€ 190.-**

Anmeldeschluss: **2.3.2012**

**Anmeldebestätigung:** an Karin Burtscher, Staasdorfer Straße 15/5, 3430 Tulln  
Die Anmeldung wird nach Eingangsdatum gereiht (begrenzte TeilnehmerInnenzahl).

**Seminarbeitrag:** Die Anmeldung ist mit Einzahlung des Beitrags fixiert. Bitte **erst ab 1.1.2012 überweisen** auf Konto: Karin Burtscher Raiffeisenbank BLZ 32880 Kto. 7005671  
Verwendungszweck "Orientierungsseminar 2012"

### **Stornobedingungen:**

Bei Rücktritt bis zum **13.2.2012** wird die Summe minus 20 % Stornogebühr überwiesen, danach nur bei Nachbesetzung des Platzes.

Zusätzliche Informationen unter: 0699-108-34-977 [praxis@ergotulln.net](mailto:praxis@ergotulln.net) - [www.ergotulln.net](http://www.ergotulln.net)

-----

### **Anmeldebestätigung:**

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar „Orientierungsseminar 2012“ mit Karin Burtscher und Isolde Schachner an. Die Stornobedingungen erkenne ich an.

Die Teilnahmegebühr überweise ich auf o.a. Konto.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die volle Verantwortung für mich selbst und für meine Handlungen innerhalb und außerhalb des Kurses trage. Ich übernehme die Verantwortung für selbst verursachte körperliche und sachliche Schäden und stelle die Kursleiterinnen von allen Haftungsansprüchen frei.

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

e-mail:

Beruf:

Datum:

Unterschrift: