

Migrationsberatung und Diversity Management

Modul 5: Psychische Erkrankungen und Traumata bei Migrant*innen

Zielgruppe (m/w/d):

Fachkräfte in sozialen Organisationen und Vereinen, in Verwaltung und Kommunen, bei Bildungsträgern und Schulen sowie für Führungskräfte, Personalverantwortliche und Ausbilder*innen in Unternehmen

Schwerpunkte

- Erscheinungsformen
- Diagnosen und Verlauf psychischer Störungen
- Psychiatrisch relevante Krankheitsbilder
- Beratung und Behandlungskonzepte
- Therapieformen und Kostenträger
- Rechtliche Voraussetzungen im Antragsverfahren
- Selbstreflexive Arbeit an den eigenen Erfahrungen (Supervision)

Referentin



Bernadette Heim-Lippe

Bernadette Heim-Lippe absolvierte ihren Master in psychologischer Medizin an der London Metropolitan University. Sie arbeitet psychotherapeutisch in jahrelanger eigener Praxis und betreut Mitarbeiter*innen von Unternehmen im Rahmen des betrieblichen Gesundheitsmanagements und Supervision. Sie verfolgt einen eklektischen Ansatz in ihrer Arbeit und verbindet daher verschiedenste Techniken individuell dem Bedürfnis des Klienten entsprechend.

Auf einen Blick

Datum:

15.04. – 16.04.2024

Ort:

Online via ZOOM

Kosten (inkl.

Teilnahmebestätigung):

390,00 EUR (diese
Veranstaltung ist USt.-befreit)

Kontakt: IKOME®, Frau Elisa Wilhelm, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: elisa.wilhelm@ikome.de

Anmeldung

Ggf. vorab per Fax: (0341) 22 541-351

Per Post an:

IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG | Hohe Straße 11 | 04107 Leipzig

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung bei der IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG an:

Modul: Psychische Erkrankungen und Traumata bei Migrant*innen - online
15.04. – 16.04.2024

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

| | |
|---------------------------|--|
| Vorname, Name | |
| Tätigkeit | |
| Firma | |
| Wohnanschrift | |
| Rechnungsanschrift | |
| Tel/Fax | |
| E-Mail | |

Von den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** und Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung der IKOME Dr. Barth GmbH & Co. KG habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Einzusehen unter www.ikome.de
Der Vertrag kommt nur bei ausreichender Teilnehmerzahl zustande.

Hiermit stimme ich zu, dass mir Newsletter und Veranstaltungshinweise bis auf Widerruf zugeschickt werden dürfen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____