**Titel/Thema:**

**DozentInnenname/n:**

**Anzahl Dstd. und ggf. abweichende Uhrzeiten:**

(reguläre Seminarzeiten sind:

Do 19:00 – 20:30 1 DStd.

Do 20:45 – 22:15 1 DStd.

Sa 10:00 – 11:30 1 DStd.

Sa 11:45 – 13:15 1 DStd.

Sa 10:00 – 13:15 2 DStd.

Sa 10:00 – 17:00 4 DStd.)

**Abstract**:

**Unterrichtsform** (**Unzutreffendes bitte löschen**!):

* Präsenz im JRI (oder ggf. abweichender Ort: \_\_\_)
* Online via Zoom
* Hybrid (Präsenz mit Onlineoption via Zoom)
* sollte Präsenz nicht möglich sein, dann online via Zoom

**Für wen ist die Veranstaltung gedacht** (**Unzutreffendes bitte löschen**!):

* AWT (Aus- und Weiterbildungsteilnehmende) des JRI
* Nur AWT vor dem Behandlungspraktikum
* Nur AWT im Behandlungspraktikum
* Gasthörende
* AWT der Koop.institute APH/PSIB (dies bedingt online-Teilnahme als Option!)

**Literaturempfehlungen**:

**Wunschtermin(e)**: **Bitte nutzen Sie die Termine aus der PDF-Datei „2025\_WS\_Semesterplan\_250401“!**

VerfügbareSeminartage sind **grün markiert**, Kasuistiktage in **blau**.

Nennen Sie gerne alle **möglichen** Termine, falls Termine zwischenzeitlich vergeben sein sollten.

**Lernziele:**

Was sollten die TeilnehmerInnen am Ende der Veranstaltung wissen?

Wovon sollten sie eineVorstellung entwickelthaben?

Was sollten sie können?

Welche Ihrer Daten dürfen wir **im Semesterprogramm** veröffentlichen?

**Name**:

**Telefonnummer**:

**E-Mail-Adresse**: