



Vertiefung, Teil 2: Sexuelle Gewalt erkennen in der Physiotherapie mit Kindern und Jugendlichen online – Seminar, 4 UE

Datenbank für
Fortbildungsangebote

FORT

BILDUNGSNETZ

SG

zu sexualisierter Gewalt in
Kindheit und Jugend

Zielgruppe:

Physiotherapeut*innen, die mit Kindern und Jugendlichen arbeiten

Inhalte:

Täter*innen-Strategien

Elterngespräche

weitere Handlungsmöglichkeiten

Übertragungen

Beschreibung:

Wir werden uns ausführlich mit dem Reagieren und Handeln auseinandersetzen, damit weitere Schritte einer hilfreichen Interventionskette entstehen.

Laut Dunkelfeldforschungen hat ja mindestens jede*r siebte Erwachsene sexuelle Gewalt in der eigenen Kindheit erlebt und diese zu über 25% im familiären Umfeld. Deswegen möchte ich Sie auf Täter*innen-Strategien aufmerksam machen und Sie auf Elterngespräche vorbereiten.

Vielleicht haben wir ausreichend Zeit für mitgebrachte und vergangene Situationen/Fälle, anhand derer wir einen Handlungsplan erproben können.

Voraussetzungen:

Teilnahme an Teil 1 oder vergleichende Kenntnisse über Merkmale und Anzeichen

Die Kosten belaufen sich auf €59,- und sind ohne Mehrwertsteuer zu entrichten. Eine Rechnung wird nach der Anmeldung erstellt und die Teilnahmegebühr ist bitte nach Erhalt der Rechnung binnen zwei Wochen zu zahlen.

Die Teilnehmer*innenanzahl ist auf 16 Teilnehmende begrenzt.

Anmeldung Vertiefung (Teil 2) sexuelle Gewalt, Physiotherapie

Sanna Birthe Roden

Arnoldstraße 58 Souterrain links

22763 Hamburg

oder per Mail an post@ankommen.jetzt

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Fortbildung 'Vertiefung (Teil 2) Sexuelle Gewalt erkennen in der Physiotherapie mit Kindern und Jugendlichen' an.

Die Fortbildung findet online statt. Der Link zur Veranstaltung wird nach Bezahlung rechtzeitig vor Beginn versendet.

Termin: Fr 20.2.2026 von 15 – 18:30 Uhr

Teilnehmer*in:

Vorname + Name:

Straße + Hausnr:

PLZ + Wohnort:

E-Mail (für den Veranstaltungslink):

aktuelles Arbeitsfeld/Schwerpunkt:

Rechnungsadresse: (bitte ankreuzen)

• zu mir, Teilnehmer*in, s.o.

• an meine Praxis:

Straße + Hausnr:

PLZ + Wohnort:

Ich habe Interesse an einem Newsletter:

ja

nein

Ort, Datum:

Name/Unterschrift: