

Z 15 FORTBILDUNGSZENTRUM  
**HeilpraktikerIn**  
**Psychotherapie**  
Prüfungsvorbereitung

**Z 15** - Professionalisierung zum/zur HeilpraktikerIn  
Psychotherapie  
*Halbjährige Prüfungsvorbereitung zum hpt*

Wer in Deutschland heilkundlich tätig sein will, muss zuvor die staatliche Überprüfung über seine fachspezifischen Kenntnisse ablegen. Das Fortbildungszentrum Z 15 der Hochschule für Kunsttherapie Nürtingen bietet in Kooperation mit der Thalamus Heilpraktikerschule Stuttgart GmbH eine Prüfungsvorbereitung zum/zur HeilpraktikerIn (Psychotherapie) an, die in einem halbjährigen Kurs das notwendige theoretische Prüfungswissen vermittelt.

**HOCHSCHULE FÜR KUNSTTHERAPIE NÜRTINGEN**  
Staatlich anerkannte Fachhochschule der Stiftung für Kunst und Kunsttherapie  
University of Applied Sciences  
Hochschulstudium Kunsttherapie / Institut für Kunsttherapie-Forschung  
Fortbildungszentrum / Interdisziplinäre Plattform  
→ [www.hkt-nuertingen.de](http://www.hkt-nuertingen.de)

An  
Thalamus Stuttgart GmbH  
Mozartstr. 51

70180 Stuttgart

## Z 15 → HEILPRAKTIKER/HEILPRAKTIKERIN PSYCHOTHERAPIE Halbjährige Prüfungsvorbereitung zum HPT

Wer in Deutschland heilkundlich tätig sein möchte, muss zuvor die staatliche Überprüfung über seine fachspezifischen Kenntnisse ablegen. Das Fortbildungszentrum Z 15 der Hochschule

für Kunsttherapie Nürtingen bietet in Kooperation mit der Thalamus Heilpraktikerschule Stuttgart GmbH eine Prüfungsvorbereitung zum/zur HeilpraktikerIn (Psychotherapie) an, die in einem halbjährigen Kurs das notwendige theoretische Prüfungswissen vermittelt. Die staatliche Überprüfung wird vom zuständigen Gesundheitsamt abgenommen. Erkundigen Sie sich rechtzeitig nach dem nächsten Prüfungstermin.

### Termine und Themen:

Die Fortbildung findet an der HKT Nürtingen an 5 Freitagen und 6 Samstagen statt - in der Regel freitags von 15.00 bis 21.15 Uhr, samstags von 9.00 bis 18.00 Uhr.

#### → Freitag 18.09.2015:

Einführung, Psychopathologie

#### → Samstag 10.10.2015:

Depressionen, Psychogene Störungen (Angst, Zwang, Phobien, Depression)

#### → Freitag/Samstag 06./07.11.2015:

Endogene Psychosen (Schizophrenien, Affektive Störungen), Organisch begründbare psychische Störungen, Persönlichkeitsstörungen und Borderline-Störung, Psychosomatische Störungen

#### → Freitag/Samstag 11./12.12.2015:

Differentialdiagnostik, Anamnese, Erstgespräch, Psychopathologischer Befund, Sucht und Abhängigkeit, Essstörungen, Sexualstörungen, Kinder- und Jugendpsychiatrie

#### → Freitag/Samstag 15./16.01.2016:

Psychopharmaka, Psychoanalyse, Verhaltenstherapie, Grenzen von Psychotherapie, Suizidalität, Fremdgefährdung, Krisenintervention

#### → Freitag/Samstag 19./20.02.2016:

Rechtsfragen, Mentales Prüfungstraining, Wiederholung, Repetitorium (schriftlich)

#### → Samstag 19.03.2016:

Repetitorium (mündlich)

### Teilnahmebedingungen:

Die Veranstaltung findet ab einer Belegung von 10 TeilnehmerInnen statt. Die Höchstzahl beträgt 20 TeilnehmerInnen. Voraussetzung für die Prüfung beim Gesundheitsamt ist die Vollendung des 25. Lebensjahres, keine Vorstrafen, keine körperlichen oder geistigen Einschränkungen oder nachgewiesenen Süchte.

### Anmeldung:

**Anmeldeschluss ist der 14.08.2015.** Die Reservierung erfolgt nach Eingang der Anmeldungen und der Überweisung der Seminargebühr. Die Anmeldung ist ausschließlich in schriftlicher Form möglich. Senden Sie das Anmeldeformular bitte per Post oder Fax an: **Thalamus Stuttgart GmbH**, Mozartstr. 51, 70180 Stuttgart oder per Fax: +49 (0)7 11 / 60 54 44. Mit unserer Anmeldebestätigung erhalten Sie die Rechnung. Der Rechnungsbetrag ist bis spätestens **24.08.2015** auf das Konto der HKT zu überweisen (Kto.-Nr.: 8548849, BLZ: 611 500 20, bei der KSK Nürtingen, IBAN DE05 6115 0020 0008 5488 49 / BIC: ESSLDE 66XXX).

### Rücktrittsregelung:

Bei Rücktritt bis 14.08.2013 erstatten wir die Teilnahmegebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30 Euro. Bei Rücktritt ab 14.08.2015 berechnen wir die volle Seminargebühr ohne Rückerstattung, es sei denn, eine TeilnehmerIn von der Warteliste kann nachrücken.

### Dozent:

**Gerd Frank**, Dipl.-Päd., Supervisor (DGSv), Heilpraktiker, Geschäftsführer der Thalamus Heilpraktikerschule Stuttgart GmbH

### Kosten:

1.120 Euro für externe Teilnehmer

930 Euro für Studierende und AbsolventInnen der HKT oder des IKT, Mitglieder des Fördervereins der HKT, Lehrbeauftragte/r oder PraxisanleiterInnen der HKT. Nicht in den Kursgebühren enthalten sind die Kosten für Literatur von ca. 100 Euro sowie die Gebühren für die Prüfung beim Gesundheitsamt und die Erteilung der Heilpraktikererlaubnis durch die Behörde (je nach Behörde unterschiedlich zwischen 500,- bis ca. 1.000,- Euro). Es besteht die Möglichkeit, Bildungsgutscheine des Bundesministeriums für Bildung und Forschung einzureichen ([www.bildungspraemie.info](http://www.bildungspraemie.info))

### Informationen:

Weitere Informationen unter: [www.hkt-nuertingen.de](http://www.hkt-nuertingen.de) oder [www.thalamus-stuttgart.de](http://www.thalamus-stuttgart.de).  
Ansprechpartner für **Thalamus Stuttgart**: Gerd Frank, Telefon: +49 (0)7 11 / 6 07 03 37  
Ansprechpartner für **HKT Nürtingen**: Prof. Dr. med. Ralf Bolle, Telefon: 0+49 (0)7 11 / 37 08 28 8  
[z@hkt-nuertingen.de](mailto:z@hkt-nuertingen.de)

Anmeldung zur Fortbildung schriftlich bis spätestens 14.08.2015 an: **Thalamus Stuttgart GmbH, Mozartstr. 51, 70180 Stuttgart**, Fax: +49 (0)7 11 / 60 54 44.

Die Kursgebühr überweise ich bis spätestens 24.08.2015 an: **Hochschule für Kunsttherapie Nürtingen, Konto 8 54 88 49 bei der KSK Nürtingen BLZ: 611 500 20**, IBAN DE05 6115 0020 0008 5488 49 / BIC: ESSLDE 66XXX. Überweisungsvermerk: Z 15 HPT Prüfungsvorbereitung

Ich melde mich verbindlich an zur Fortbildung HeilpraktikerIn Psychotherapie / Prüfungsvorbereitung  
Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

AbsolventIn der HKT Nürtingen   
AbsolventIn des IKT München   
Mitglied im Förderverein der HKT   
Lehrbeauftragte/r oder PraxisanleiterIn der HKT   
StudentIn der HKT

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Email / Telefon: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_