



Initiative für das rheumakranke Kind e.V.
Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie

Antrag auf Zertifizierung
Fachtrainer für Kinder- und Jugendrheumatologie

Name:

Dienstliche Adresse:

Telefon:

Fax:

Email:

Homepage:

Art der Einrichtung:

- Akutklinik
- Reha-Klinik
- Praxis
- Sonstiges

Beruf:

Arzt Facharzt Pädiatrie und Zusatz-Weiterbildung Kinder-Rheumatologie
oder 5-jährige Tätigkeit in einem kinderrheumatologischen Zentrum

andere Fachrichtung

- Diplom-Psychologe
- Diplom-Pädagoge
- Diplom-Sozialpädagoge / Dipl.-Sozialarbeiter
- Krankengymnast/Physiotherapeut
- Sporttherapeut
- Ergotherapeut

Ich bin seit in der Rheumatologie tätig. (Jahreszahl)

Als Voraussetzung für die Zertifizierung muss die Teilnahme an einem Train -the- Trainer Seminar nachgewiesen werden (beinhaltet Grundlagen- und krankheitsspezifisches Seminar)

Teilnahme am Trainer-Seminar (bitte Teilnahmebescheinigung beilegen)

.....
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift

Als weitere Voraussetzung für die Zertifizierung muss die Durchführung einer festgelegten Anzahl von Seminaren erfolgt sein und nachgewiesen werden.

In der Kinderrheumatologie ist die **Durchführung von 5 Seminaren** (Kinder/Jugendliche/ Eltern) unter Anleitung ausreichend.

Insgesamt habe ich Seminare als Fachtrainer unter Anleitung durchgeführt

Ich beantrage ein Zertifikat als Fachtrainer nach den derzeit gültigen Qualitätsstandards der Initiative für das rheumakranke Kind e.v.

Ich verpflichte mich, die Qualitätsanforderungen auch in Zukunft einzuhalten.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel) (Unterschrift)

Bitte richten Sie ihren Antrag an:

**Initiative für das rheumakranke Kind e.V.
Geschäftsstelle
Prof. Dr. M. Borte
Sankt- Georg - Krankenhaus
Delitzscher Str.141,
04129 Leipzig**