kjp :) Praxis Dr. Rühl
Kinder- und Jugendpsychiatrie und - psychotherapie / Sozialpsychiatrie
Uhlandstr. 52, 60314 Frankfurt a. M.

Kurs – Ankündigung:

Diagnostik von Autismus - Spektrum - Störungen

Kurs „kompakt“ (1 Fortbildungstag)

Programmüberblick

Freitag,10:00 – ca.18:30 h:

Einführung in die Thematik:
Klassifikation, ICD-10 vs. ICD-11, Diagnostisches Procedere
Diagnostische Beobachtungsskala ADOS-2:
Module 1 + 2: Videodemonstration und Kodierungen / Auswertung
Module 3 + 4 Video – Demonstrationen und Kodierungen / Auswertung
optional:

- *T-(Kleinkind-)Modul: Videodemonstration / Kodierungen / Auswertung*
- *Diagnostisches Interview ADI-R: Einführung und Überblick*

Adressaten

Fachärzt*innen für Kinder- und Jugendpsychiatrie; Ärzt*innen in Weiterbildung; Kinder- und Jugendlichen - Psychotherapeut*innen; Psycholog*innen; alle im Bereich *Autismus* Tätigen
Teilnehmerzahl: max. 10 Personen
Die Veranstaltung wird von der Landesärztekammer Hessen als ärztliche Fortbildung zur Zertifizierung angemeldet (10 Punkte).

Leitung und Durchführung

Dr. med. Dipl.- Psych. Dorothea Rühl

Ort

kjp :) Praxis Dr. Rühl, Uhlandstr. 52, 60314 Frankfurt a. M.

Termine 2027 (1. Halbjahr):

16.04.2027 / 21.05.2027 / 18.06.2027

Kosten

€ 280. - pro Teilnehmer
(inklusive Schulungsunterlagen)

Anmeldung

- über die Praxis Dr. Rühl per **E-Mail:** Ruehl@kjp-praxis-dr-ruehl.de
ggf. Fax: 069 – 49 08 52 49 *(siehe Formular)*
Tel. für evtl. Rückfragen: 069 – 48 98 66 00
(Sekretariat Frau Vollhardt / Frau Neher / Herr Köpf)

Diagnostik von Autismus – Spektrum – Störungen

Wochenendkurs „kompakt“

kjp :) Praxis Dr. Rühl

Anmeldung

per E-Mail: Ruehl@kjp-praxis-dr-ruehl.de
per SCAN
[ggf. FAX: 069 - 4908 5249]

Name: _____

Titel / Berufsbezeichnung: _____

ggf. Institution: _____

E-Mail / Tel.-Nr.: _____

Rechnungs-Adressat: _____

_____

Rechnungs - Adresse: _____

Termine (alternativ):

☐ *16.04.2027* ☐ *21.05.2027* ☐ *18.06.2027*

ggf. Fragen / Bemerkungen:

Datum: _____ *Unterschrift:* _____