



## Scheidungsgruppe für Kinder

Dieses Angebot richtet sich an Kinder zwischen 8 und 12 Jahren aus dem Kanton Zürich, deren Eltern getrennt oder geschieden sind.

Die von Trennung oder Scheidung betroffenen Kinder werden darin unterstützt, mit der Scheidungssituation angemessen umzugehen. Ziel der Gruppe ist es, die einzelnen Kinder ein Stück auf ihrem Weg zu begleiten. Es soll eine Klärung ihrer Beziehung zu den Eltern nach der familiären Veränderung sowie die Positionierung im neuen Familiengefüge erfolgen. Die Kinder lernen, ihre Bedürfnisse wahrzunehmen und auszudrücken, ihre eigene Rolle und eigenständige Position im Scheidungsgeschehen zu definieren und aktiv gestaltend auf ihren veränderten Alltag einzuwirken. Der Austausch mit Gleichaltrigen in vergleichbaren Situationen trägt zur Entstigmatisierung und Normalisierung der Scheidungssituation bei und fördert den Bewältigungsprozess. Die eigenen Ressourcen der Kinder sollen gestärkt und gefördert werden.

<b>Kursort:</b>	Attenhoferstrasse 9, 8032 Zürich
<b>Kursdaten:</b>	jeweils Mittwoch, 13.30 bis 15.00 Uhr 21.03., 28.03., 11.04., 18.04., 9.05, 16.05., 23.05., 30.05., 06.06., 13.06.2012 (10 Sitzungen) Vor und nach der Kurseinheit findet jeweils ein gemeinsames Gespräch mit den Eltern und dem Kind statt.
<b>Kurskosten:</b>	200.00 Fr. pro Kind
<b>Anmeldung:</b>	via Anmeldeformular
<b>Anmeldeschluss:</b>	02. März 2012
<b>Kursleitung:</b>	M. Sc. Hannah Frösch, lic.phil. Marc Straub
<b>Informationen:</b>	Klinische Psychologie mit Schwerpunkt Kinder/Jugendliche und Paare/Familien, M. Sc. Hannah Frösch, 044 634 52 55, hannah.froesch@psychologie.uzh.ch, <a href="http://www.psychologie.uzh.ch/fachrichtungen/kjpsych/btz/btz-kjf/angebote.html">www.psychologie.uzh.ch/fachrichtungen/kjpsych/btz/btz-kjf/angebote.html</a>



**Anmeldung Scheidungsgruppe für Kinder von 8 bis 12 Jahren**

**Adressangaben:**

Name, Vorname des Kindes:.....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Name der Mutter:.....Adresse:.....

Telefon:.....E-Mail:.....

Name des Vaters:.....Adresse: .....

Telefon:.....E-Mail:.....

**Persönliche Angaben:**

Geburtsdatum des Kindes:.....

Klasse und Schule:.....

Geschwister: .....

Beruf der Mutter: .....Beruf des Vaters: .....

Die Eltern sind getrennt  geschieden  seit: .....

Bei wem wohnt das Kind:.....

Wie wurden Sie auf den Kurs aufmerksam:.....

<p><b>Termine</b></p> <p><b>Mittwoch von 13.30 Uhr bis 15.00 Uhr</b></p> <p>21.03., 28.03., 11.04., 18.04., 9.05., 16.05., 23.05., 30.05., 06.06., 13.06.2012 (10 Sitzungen)</p> <p>Vor und nach der Kurseinheit findet jeweils ein gemeinsames Gespräch mit den Eltern und dem Kind statt.</p> <p><b>Universität Zürich, Psychotherapeutisches Zentrum</b></p> <p><b>Klinische Psychologie mit Schwerpunkt Kinder/Jugendliche und Paare/Familien</b></p> <p><b>Attenhoferstrasse 9, 8032 Zürich</b></p>
--

**Kosten:** 200 Franken pro Kind

.....

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Vater: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mutter: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie den Anmeldetalon bis am 02. März 2012 an:**

Universität Zürich, Psychotherapeutisches Zentrum, Klinische Psychologie mit Schwerpunkt  
Kinder/Jugendliche und Paare/Familien, M. Sc. Hannah Frösch, Attenhoferstrasse 9, 8032 Zürich