

Absender:

**Referentinnen:**

Cynthia Glaubitz M.Sc.  
Therapeutische Leitung CICERO

Stephanie Ganzer M.Sc.  
Logopädin im CICERO

Dr. Claudia Koschatzky  
Ergotherapeutin im CICERO

Dipl.-Psych. Gertrud Bauer  
Leitung Interdisziplinäre Frühförderstelle am  
Zentrum für Hörgeschädigte Nürnberg

**Kontakt:**

Tel.: (09131) 8532980  
Fax: (09131) 8532982  
Email: cicero@uk-erlangen.de

**Anmeldung:**

Bis zum 02.10.2017 mit beiliegender Antwortkarte  
per FAX, Email oder Brief.

**Veranstaltungsort:**

CICERO – Cochlear-Implant-Centrum Erlangen  
Universitätsklinikum Erlangen  
Hals-Nasen-Ohren-Klinik  
Waldstr. 1, 91054 Erlangen  
Eingang CICERO über HNO-Innenhof,

**Kursgebühr:**

230 Euro (inkl. Getränke und Skript)  
Bitte Überweisung **bis zum 06.10.2017**.  
Bei Absagen nach dem 12.10.2017 erlauben wir  
uns, 50% der Kursgebühr einzubehalten.

**Überweisung:**

Empfänger: Hören Schenken e.V.

IBAN: DE75 7635 0000 0060 0351 49  
BIC: BYLA DEM1 ERH  
Stadt- und Kreissparkasse Erlangen  
Konto-Nummer: 600 351 49  
BLZ 763 500 00  
Verwendungszweck: Fortbildung CI 10.2017

CICERO – Cochlear Implant Centrum Erlangen  
Universitätsklinikum Erlangen  
Hals-Nasen-Ohren-Klinik,  
Kopf- und Halschirurgie  
z. Hd. Petra Hahn  
Waldstraße 1  
91054 Erlangen

**Einladung zur Fortbildung:**

**Cochlea-Implantat bei Kindern –  
Rahmenbedingungen,  
Entwicklung und Förderung**

am 20.10. + 21.10.2017



**CI-Centrum CICERO  
Hals-Nasen-Ohren-Klinik  
Kopf- und Halschirurgie  
Universitätsklinikum Erlangen  
Direktor: Prof. Dr. med. Dr. h.c. Heinrich Iro**



Die Cochlea-Implantation ist bei hochgradig schwerhörigen und gehörlosen Kindern heutzutage eine etablierte Versorgung. Die an die Operation anschließende regelmäßige intensive Nachsorge und Förderung ist dabei entscheidend für die Entwicklung des CI-versorgten Kindes und bezieht verschiedene Fachdisziplinen und Förder-einrichtungen mit ein. Dieses Fortbildungsangebot richtet sich daher an alle Fachpersonen, die mit CI-versorgten Kindern arbeiten. Wir laden Sie herzlich ein zur Fortbildung

### **Cochlea-Implantat bei Kindern – Rahmenbedingungen, Entwicklung und Förderung**

Am Freitag möchten wir Ihnen Basisinformationen und Rahmenbedingungen der CI-Versorgung und CI-Technik vermitteln. Zudem befassen wir uns mit den Besonderheiten der Hör- und Sprachentwicklung mit CI, deren Einflussfaktoren und Evaluierung bei CI-Kindern.

Am Samstag stehen die Themen „Förderung und Therapie“ im Mittelpunkt: Wir stellen Ihnen die wesentlichen Aspekte der hörgereichten Sprachtherapie vor sowie weitere entwicklungsrelevante Faktoren und deren Einbindung in die Therapie mit CI-versorgten Kindern. Als zentrale Themen werden hier Musik, sensomotorische Förderung und Elternarbeit vorgestellt.

Für eine möglichst optimale Entwicklung bei sehr jungen CI-Kindern ist zudem die interdisziplinäre Frühförderung von hoher Bedeutung. Daher möchten wir Ihnen auch einen Einblick in die hörspezifische Arbeit der Frühförderstelle in Nürnberg geben.

Wir hoffen, Ihr Interesse für diese Fortbildung geweckt zu haben und würden uns freuen, Sie am 20.10. und 21.10. 2017 bei uns begrüßen zu dürfen.

## **Programmübersicht:**

### **Freitag, 20.10.2017**

14.00 – 17.30 Uhr (inkl. Pausen)

Begrüßung und Einführung

CI-Versorgung bei Kindern

Technische Aspekte

Entwicklung von Hören und Sprache mit CI

### **Samstag, 21.10.2017**

9.00 – 17.00 Uhr (inkl. Pausen + Mittagspause)

Förder- und Therapieeinrichtungen für CI-Kinder

Hörgereichte Sprachtherapie

Förderung mit Musik

Auditive Funktionen und Sensomotorik

Elternberatung und -anleitung

Interdisziplinäre Frühförderung

Abschlussbesprechung, Evaluation, Literatur

Sie erhalten für diese Fortbildung 13 Fortbildungspunkte.

Maximale Teilnehmerzahl: 20 Personen

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung „**Cochlea-Implantat bei Kindern – Rahmenbedingungen, Entwicklung und Therapie**“ am **20.10. + 21.10.2017** in Erlangen an. Die Teilnahmegebühr von **230 Euro** überweise ich bis zum 06.10.2017. Wird der Betrag nicht fristgerecht überwiesen, verfällt die Zusage für die Teilnahme. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Absage nach dem 12.10.2017 50% der Kursgebühr einbehalten werden.

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Praxis/ Einrichtung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse/ Telefonnummer/ Email:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift:

\_\_\_\_\_



Cynthia Glaubitz M.Sc.  
Therapeutische Leitung CICERO



Prof. Dr. Dr. Ulrich Hoppe  
Leiter CICERO

