

So finden Sie uns



So melden Sie sich an

Anmeldung per Mail, Telefon oder per Post möglich.



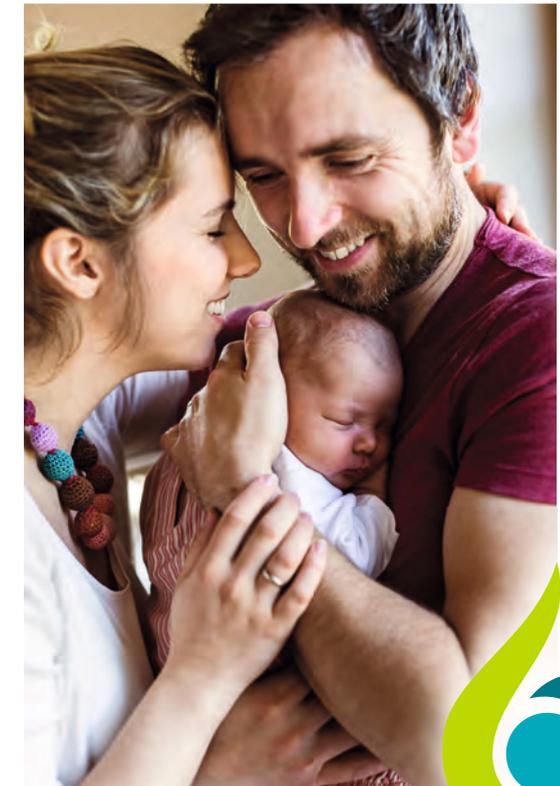
Erziehungs- & Familienberatungsstelle

Alexanderstraße 9 (III. Stock)
90762 Fürth

Tel.: (0911) 974-1942
Fax: (0911) 974-1938
E-Mail: eb@fuerth.de

Mo. – Fr. von 8.30 – 12.00 Uhr und
Mo. – Do. von 13.30 – 16.30 Uhr.

U-Bahn: U 1, **Bus:** Linien 171, 173, 175 – 179; Hst. Rathaus
Auto: Tiefgarage im City-Center



Erziehung
Familie
Beratung

Stressprävention für „junge“ Eltern

Herausgeber: Stadt Fürth, Erziehungs- und Familienberatungsstelle
Gestaltung: Silke Klemt, Fürth



Die Ankunft eines Babys bedeutet für die Eltern – bei aller Freude – auch eine große Umstellung.

Der Alltag muss neu organisiert werden und es gilt, verschiedene Bedürfnisse und Rhythmen von Eltern und Kind in Abstimmung zu bringen.

Dies kann phasenweise schwerfallen und Gefühle von Stress, Erschöpfung oder Ratlosigkeit gehören zu dieser Lebensphase selbstverständlich dazu.

Um diese **Themen** wollen wir uns bei den Gruppentreffen kümmern:

- Was verändert sich durch das Baby in der Partnerschaft?
- Was kann ich tun, damit es dem Baby und mir gut geht?
- Wie erkenne ich, was mein Baby braucht (Zuwendung, Beruhigung, Anregung,...)?

Anhand von Informationen, Gespräch und Video-Beispielen wollen wir gemeinsam in Erfahrungsaustausch gehen.

Ebenso werden schriftliche Materialien als „Gedächtnisstützen“ für die Eltern mit nach Hause gegeben.

Organisation

- 5 Gruppentreffen je 90 Minuten
- jeweils Freitag, 15 – 16:30 Uhr
- Babys willkommen!

Termine

08.06.18 | 15.06.18 | 22.06.18 | 29.06.18 | 06.07.18

Kursort

Familienberatung Stadt Fürth
Alexanderstr. 9
90762 Fürth

Leitung

Claudia Weber-Schmitt
Dipl.-Psych., PP
Erziehungs- und Familienberatung Fürth
Außenstelle Kinderklinik Fürth

Kosten

Das Angebot ist kostenlos für Eltern im Rahmen der „Gesundheitsregion plus“

Stressprävention für junge Eltern ANMELDUNG

Termine: 08.06. – 06.07.18

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Personanzahl: _____ Person(en)

Alter Ihres Babys: _____

Verbindliche Unterschrift:

Datum: _____

Unterschrift: _____