

Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung  
**Ernährungstherapie bei Zöliakie**.....  
Februar 2012

## Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung

### Ernährungstherapie bei Zöliakie

Von der Erstberatung bei Zöliakie bis hin zu einem glutenfreien Leben ist es besonders wichtig für die Betroffenen, eine kompetente Begleitperson an ihrer Seite zu wissen.

Das Tagesseminar soll Sie als Ernährungsfachkraft für das komplexe Thema der Zöliakie sensibilisieren und auf die anspruchsvolle Ernährungsberatung vorbereiten.

Im Praxisteil schauen Sie auf besondere Problemsituationen für Betroffene und diskutieren über häufig gestellte Fragen der Klienten im Beratungsalltag.

#### Inhalte

- Krankheitsbild Zöliakie: Symptome, Verlaufsformen und Diagnostik
- Erstberatung nach Diagnose und Schwerpunkte für die Folgeberatungen
- Umgang mit Kontaminationsgefahren im Ernährungsalltag: Einkauf, Lagerung, Zubereitung
- Hersteller glutenfreier Lebensmittel und Produktverkostung
- Besondere Ernährungssituationen für Zöliakiepatienten: Einladung, Restaurantbesuch, Urlaubsreise

<b>Termin</b>	04.02.2012
<b>Zeit</b>	10.00 – 17.45 Uhr
<b>Seminarort</b>	BEW – Bildungszentrum Wimberstraße 1 45239 Essen
<b>Kosten</b>	180 € (inkl. Seminarverpflegung und Mittagsbuffet). Ermäßigt für Partner der ESG sowie Mitglieder des VDD, VFED, FET
<b>Teilnehmer</b>	max. 20 Personen
<b>Anmeldeschluss</b>	08.01.2012

.....  
**Dieses Seminar umfasst 8 Unterrichtseinheiten à 45 min.**

#### Referentin Nataly Kind

Diätassistentin am Universitätsklinikum Aachen, Gastroenterologie und Stoffwechselerkrankungen



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem/n Seminar/en an:

Kürzel	Seminartitel	Datum	
FZ	Ernährungstherapie bei Zöliakie <i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung</i>	04.02.2012	<input type="checkbox"/>
FKE 1	Ernährung in Schwangerschaft, Stillzeit und für Säuglinge	25.02.2012	<input type="checkbox"/>
FE 1	Erfolgreich in der Selbstständigkeit – Existenzgründung für Oecotrophologen und Diätassistenten	10.03.-11.03.2012	<input type="checkbox"/>
FK	Ernährung bei Krebserkrankungen – <i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung</i>	24.03.2012	<input type="checkbox"/>
FN	Nahrungsmittelunverträglichkeiten - Fruktose-, Sorbit- und Laktoseunverträglichkeit und Histaminintoleranz <i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung</i>	20.04.-21.04.2012	<input type="checkbox"/>
FA	Is(s)t der Mensch im Alter anders? – Allgemeine und spezielle Grundlagen für die Beratung von Senioren	05.05.2012	<input type="checkbox"/>
FM 1	Kommunikation, Motivation und Beratungsinstrumente – Einsatzmöglichkeiten von NLP in der Ernährungsberatung	02.06.-03.06.2012	<input type="checkbox"/>
FB	Betriebliche Gesundheitsförderung am Fallbeispiel – Beratung von Betriebsrestaurants	23.06.2012	<input type="checkbox"/>
FKK	Erfolgreiche Arbeit mit gesetzlichen Krankenkassen	07.07.2012	<input type="checkbox"/>
FD	Therapie bei Diabetes mellitus – <i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung</i>	28.07.-29.07.2012	<input type="checkbox"/>
FKE 2	Herausforderung Schulverpflegung – Wie wird das Schulessen zum Erfolgsschlager?	11.08.2012	<input type="checkbox"/>
FE 2	Erfolgreiche Kundengewinnung – Marketing, Akquise und Telefontraining für Selbstständige	25.08.-26.08.2012	<input type="checkbox"/>
FCM	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen: Morbus Crohn und colitis ulcerosa <i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung</i>	06.10.2012	<input type="checkbox"/>
FM 2	Präsentieren, Moderieren, Kurse kreativ gestalten	20.10.2012	<input type="checkbox"/>
FS	Management der Sporternährung im Breiten- und Leistungssport	17.11. - 18.11.2012	<input type="checkbox"/>

## Persönliche Daten

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung	<input type="text"/>
Ich bin Mitglied des	<input type="checkbox"/> VDD <input type="checkbox"/> VFED <input type="checkbox"/> FET

**Mit dieser Anmeldung erkenne ich die organisatorischen Rahmenbedingungen der ESG – Institut für Ernährung an.**

Datum, Ort

Unterschrift

**Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail bitte an:**