



Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung Ernährungstherapie bei Zöliakie

März 2017

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 Ernährungssituation für Zöliakiepatienten: Einladung, Restaurantbesuch, Urlaubsreise
- Umgang mit emotionalen Hürden und Sorgen während der Beratung

Termin	25. März 2017
Zeit	10.00 – 17.45 Uhr
Seminarort	Gesundheitsinformationszentrum GIZ Heisinger Str. 15 45134 Essen
Kosten	180 € (inkl. Pausengetränke) ermäßigt für Partner der ESG sowie Mitglieder von VFED, VDD, FET, VDOE, DGE und QUETHEB
Teilnehmer	max. 10 Personen
Anmeldeschluss	24.02.2017

Dieses Seminar umfasst 8 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten.

Referentin Nataly Kind

Diätassistentin am Universitätsklinikum Aachen und freiberufliche Diätassistentin



Anmeldung

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

Kürzel	Seminartitel	Datum	Ort	
FN	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Nahrungsmittelunverträglichkeiten</i>	18.-19.03.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FZ	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Ernährungstherapie bei Zöliakie</i>	25.03.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FGM	„ESG-Gewichtsmanagement – erfolgreich abnehmen“ – Schulungsseminar zum Präventionskurs nach §20 SGB V	01.04.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FPA	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Richtig beraten bei Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse</i>	08.04.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FME	Mangelernährung erkennen, behandeln und codieren	13.05.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FE	Essstörungen – Eine Herausforderung in der Ernährungstherapie	20.-21.05.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FA	Lebensmittelallergien und Kreuzreaktionen – Eine Reise durch die Praxis!	10.-11.06.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FD	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Therapie bei Diabetes mellitus</i>	24.-25.06.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FL	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Ernährung bei Lebererkrankungen</i>	08.07.2017	Köln	<input type="checkbox"/>
FDU	Update Diabetes mellitus	22.07.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FNI	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Ernährungstherapie bei Niereninsuffizienz</i>	09.09.2017	Köln	<input type="checkbox"/>
FMS	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Ernährungstherapie bei Multipler Sklerose</i>	30.09.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FV	Vegane Ernährung im Beratungsalltag – Möglichkeiten und Grenzen der rein pflanzlichen Ernährung	07.10.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FDE	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Essen vergessen – Ernährung bei Demenz</i>	14.10.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FBG	Gesunde Ernährung „in Betrieb“ nehmen – Betriebliche Gesundheitsförderung	21.-22.10.2017	Essen	<input type="checkbox"/>
FK	<i>Ernährungsmedizin trifft Ernährungsberatung – Ernährung bei Krebserkrankungen</i>	18.-19.11.2017	Essen	<input type="checkbox"/>

Anmeldung

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"/>
Tätigkeit	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Tätigkeitsschwerpunkt	<input type="text"/>
Ich bin Mitglied des	<input type="checkbox"/> VDD <input type="checkbox"/> VFED <input type="checkbox"/> FET <input type="checkbox"/> VDOE <input type="checkbox"/> DGE <input type="checkbox"/> QUETHEB <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/>
Wie sind Sie auf das Seminar aufmerksam geworden?	<input type="text"/>

Rechnungsadresse, falls abweichend

Arbeitgeber	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>

Bildung von Fahrgemeinschaften

Ich bin damit einverstanden, dass mein Wohnort und meine E-Mail-Adresse zur Bildung von Fahrgemeinschaften vor Beginn des Seminars an andere Teilnehmer weitergegeben werden.

Hiermit erkenne ich die Anmelde- und Rücktrittsbedingungen der ESG-Akademie an.

Datum, Ort

Unterschrift

* Pflichtangaben

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



ESG Institut für Ernährung, Sport- und Gesundheitsmanagement GmbH
Frankenstr. 280 · 45134 Essen · Fax. 0201 - 439 52 99 - 44 · E-Mail. info@esg-akademie.de