

**Kursangebot: 11. und 18. November 2008 in Pfäffikon**

## **Körper, Liebe, Doktorspiele**

**Ein Kurs für Eltern zur kindlichen Sexualentwicklung bis zum 6. Lebensjahr**

---

Auch in unserem „aufgeklärten“ Zeitalter ist immer wieder festzustellen, dass der Aspekt der Sexualität von Säuglingen und Kleinkindern kaum oder überhaupt nicht behandelt wird. Und wenn es zum Thema wird, ist die Sexualität meistens negativ besetzt mit Übergriffen und Ausbeutung. Das kann Eltern irritieren und verunsichern. Der Kurs von zwei Abenden möchte Ihnen zeigen, wie Sie die Entwicklung Ihres Kindes auch im Bereich der Sexualität bewusst fördern und damit die Sexualerziehung in der Familie verantwortlich gestalten können.

<b>Kursleitung</b>	Heidi Rast, gesundheit schwyz soziokulturelle Animatorin FH, Sexualpädagogin HSA Barbara Wenger, klar-6paed zürich, Hebamme und Sexualpädagogin HSA
<b>Kurs-Daten</b>	Zwei Dienstagabende: 11. und 18. November 2008, jeweils von 19.00 – 21.15 Uhr bei der Fachstelle für Paar und Familienberatung, Oberdorfstrasse 2, 8808 Pfäffikon
<b>Anmeldung</b>	Anmeldeschluss ist der Dienstag 04. November 2008. Anmelden können sie sich telefonisch oder schriftlich und sie erhalten innert 3 Tagen eine An- oder Abmeldebestätigung.
<b>Kurs-Kosten</b>	Pro Person Fr. 80.-- / Für Paare Fr. 140.-- (inkl. Kursmaterial)
<b>Teilnehmende</b>	Minimum 6 bis maximal 12 Personen

### **Kursziele sind**

- Sie als Eltern werden unterstützt, unbefangen mit ihren Kindern über Sexualität zu sprechen.
- Sie werden einiges zur psychosexuellen Entwicklung von Kindern erfahren und bekommen Anregungen, wie sie mit dem Thema kindliche Sexualität umgehen können.
- Sie erkennen eigene Möglichkeiten und Grenzen.
- Und sie werden Gelegenheit haben, persönliche Fragen zu klären.

### **Anmeldeadresse oder bei Fragen**

Heidi Rast,  
Fachbereich Sexualität/Aids

gesundheit schwyz,  
Centralstrasse 5d, 6410 Goldau  
Tel. 041 859 17 27

## Anmeldung:

Ich melde mich für den Kurs **Körper, Liebe Doctorspiele** im November 08, in Pfäffikon an:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_