

## Kære Forældre

Sundhedsplejen og Det rådgivende team tilbyder forældrekurset "Tryghedscirklen". Kurset bygger på et forskningsbaseret og anerkendt undervisningsprogram. Der er fokus på at støtte forældre i at styrke relationen til deres barn.

Måske kender du det?

- At ønske den bedst mulige relation til dit barn.
- At opleve usikkerhed omkring dit barns følelsesmæssige behov.
- At føle afmagt og måske skam over ikke at kunne slå til overfor dit barn.

Forældrekurset Circle of Security (Tryghedscirklen):

- Er baseret på tilknytningsteorien.
- Forældrekurset afvikles i grupper med 3-5 forældrepar.
- Det handler ikke om adfærdsregulering og opdragelse.
- Det handler om refleksion over egen rolle i mødet med barnet.
- Se evt. mere på [www.circleofsecurity.com](http://www.circleofsecurity.com)

For at gennemføre forløbet forpligter man sig til, at deltage 8 mødegange á max. 2 timer.

**Vi har afsat følgende datoer:**

<b><u>Eftermiddagshold 37</u></b>	<b><u>Formiddagshold 38</u></b>	<b><u>Eftermiddagshold 39</u></b>
d. 28.08.24 kl. 15.45	d. 04.10.24 kl. 9.00	d. 23.01.25 kl. 15.45
d. 04.09.24 kl. 15.45	d. 11.10.24 kl. 9.00	d. 30.01.25 kl. 15.45
d. 11.09.24 kl. 15.45	d. 25.10.24 kl. 9.00	d. 06.02.25 kl. 15.45
d. 18.09.24 kl. 15.45	d. 01.11.24 kl. 9.00	d. 20.02.25 kl. 15.45
d. 25.09.24 kl. 15.45	d. 08.11.24 kl. 9.00	d. 27.02.25 kl. 15.45
d. 02.10.24 kl. 15.45	d. 15.11.24 kl. 9.00	d. 06.03.25 kl. 15.45
d. 09.10.24 kl. 15.45	d. 22.11.24 kl. 9.00	d. 13.03.25 kl. 15.45
d. 23.10.24 kl. 15.45	d. 29.11.24 kl. 9.00	d. 20.03.25 kl. 15.45
<b>Senest tilmelding</b> <b>d. 19.08.24</b>	<b>Senest tilmelding</b> <b>d. 24.09.24</b>	<b>Senest tilmelding</b> <b>d. 14.01.25</b>

**Eftermiddagshold 37 bliver afholdt i Vojens Sundhedscenter, Rådhuscentret 7, 6500**

**Formiddagshold 38 bliver afholdt på Hjørnестenen, Moltrupvej 1a, 6100**

**Eftermiddagshold 39 bliver afholdt på Schaumann, Simmerstedvej 1, 6100**

Hvis du/I vil deltage i forældrekurset Tryghedscirklen (Circle of security) så send en mail på en af nedenstående mailadresser for tilmelding med nedenstående oplysninger.

### **Tilmelding til Tryghedscirkelforløb.**

**Hold:                    Opstartsdato:**

**Dit/jeres navn og telefonnummer:**

**Barnets navn og fødselsdag:**

[bk nord@haderslev.dk](mailto:bk nord@haderslev.dk)/ [bk syd@haderslev.dk](mailto:bk syd@haderslev.dk)/ [bk vest@haderslev.dk](mailto:bk vest@haderslev.dk) / eller  
[sundhedsplejen@haderslev.dk](mailto:sundhedsplejen@haderslev.dk)

Med venlig hilsen

COS-P Vejlederne, Haderslev Kommune