

KiKE

Hilfe für Kinder krebskranker Eltern



Verantwortlich für KiKE:



Martin Göth
Dipl. Psychologe



Ina Täubel
Dipl. Kunsttherapeutin

Wenn Sie Unterstützung für sich und Ihre Kinder
wünschen, rufen Sie uns an: Tel. 07071/29 - 87033

Psychoonkologischer Dienst und Psychosoziale Krebsberatungsstelle

Herrenberger Str. 23
72070 Tübingen
Tel.: 07071/29 - 87033
krebsberatung@med.uni-tuebingen.de
Bereichsleitung: Dipl.-Psych. Martin Wickert

Gesamtleitung Psychoonkologie

Prof. Dr. med. Stephan Zipfel,
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie,
Abt. Innere Medizin VI, Medizinische Klinik

Helpen Sie KiKE mit Ihrer Spende!

Konto: 7477 5037 93

Empfänger: UKT/Tumorzentrum

BLZ: 600 501 01, BW Bank, Stuttgart

Verwendungszweck: D.70.01223 KiKE (bitte angeben)

Spenden für KiKE sind steuerlich abzugsfähig. Bitte geben Sie bei
der Überweisung Ihre vollständige Adresse an, damit wir Ihnen
danken und eine Spendenbescheinigung zuschicken können.

Zuwendungsnachweis zur Vorlage
beim Finanzamt

Das CCC Tübingen ist im Sinne
des § 10b EStG als gemeinnützig
anerkannt. Zuwendungen an das
CCC Tübingen fördern steuerbe-
günstigte Zwecke nach § 52 der
Abgabenordnung und können bei
der Steuererklärung als Sonderaus-
gaben geltend gemacht werden.

Für Zuwendungen bis 200 Euro gilt
dieser Einzahlungsbeleg zusammen
mit dem Kontoauszug Ihrer Bank
als Spendennachweis. Bei höheren
Beträgen senden wir Ihnen eine
Spendenbescheinigung zu.

Bitte tragen Sie Ihre Adresse deut-
lich und gut lesbar ein.

Herzlichen Dank für Ihre Spende!





Wenn ein Elternteil an Krebs erkrankt, sind die Kinder plötzlich mit einer Situation konfrontiert, die sie als existenziell bedrohlich erleben. Sie spüren die Angst und Verunsicherung der Eltern und erleben die oft einschneidende und nebenwirkungsreiche Behandlung mit.

Bei all den Belastungen, die die Eltern haben, geraten die Probleme der Kinder leicht aus dem Blickfeld. Viele Eltern sind unsicher, wie sie in dieser Situation mit ihren Kindern umgehen sollen.

Auf beiden Seiten entstehen viele Fragen:

„Wie rede ich mit meinem Kind?“

- Soll ich mein Kind schonen oder soll ich offen über alles sprechen?
- Nehme ich das Wort ‚Krebs‘ in den Mund?
- Worauf muss ich bei ‚meinem Kind‘ achten?

„Was ist mit Mama und Papa los?“

- Bin ich schuld, dass Mama krank ist?
- Kann ich mich anstecken?
- Darf ich trotzdem lachen?

... und viele andere Fragen

Der Psychoonkologische Dienst und die Psychosoziale Krebsberatungsstelle des Tübinger Tumorzentrums bieten für betroffene Kinder und ihre Eltern Unterstützung an.

Das KikE-Atelier

- Einzelbegleitung
- Kinder- und Jugendgruppen

Das KikE-Atelier hilft Kindern und Jugendlichen mit Kunsttherapie. Hier haben sie Raum für sich, können sich sichere Orte bauen, dürfen lachen, Schätze finden, Wünsche äußern und gestalten, traurig sein, stark oder schwach.

Im Gestalten mit Farbe, Ton oder Stein erhalten sie einen besonderen Zugang zu ihrer inneren Welt. Gefühle lassen sich über das Malen oft leichter mitteilen. Nicht nur Belastendes können sie zum Ausdruck bringen, sie können auch neue Wege zu eigenen Kräften entdecken.

KikE-Wochenenden für Kinder und Eltern

- Betreuung durch erfahrene TherapeutInnen
- Kontakt und Austausch mit anderen Betroffenen
- Unterstützende Impulse für die ganze Familie

Beratung der Eltern/Familiensprechstunde

- Reaktionen der Kinder verstehen
- Förderung einer offenen Kommunikation
- Elterngruppen

Fortbildungen

- Schulungen zum Beispiel für ErzieherInnen, LehrerInnen, Pflegenden oder ÄrztInnen

Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Zahlungsempfänger: (max. 27 Stellen)
UKT / Tumorzentrum
 Konto-Nr. des Zahlungsempfängers
7477503793



SPENDENMITGLIEDSNUMMER
D.70.01223

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

Kontoinhaber/Zähler: Name, Vorname, Ort (max. 27 Stellen)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Bankleitzahl

Bankleitzahl
60050101

EUR

Betrag: Euro, Cent

Spender-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

ggf. Stichwort
KikE

S P E N D E

19

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Zahlungsempfänger

UKT / Tumorzentrum

Konto-Nr. des Zahlungsempfängers

7477503793

Kreditinstitut/Zahlungsdienstl. des Zahlungsempfängers

BW Bank Stuttgart

Betrag: Euro, Cent

Verwendungszweck

**KikE - Hilfe für Kinder
 krebskranker Eltern**

Kontoinhaber/Zähler: Name

Bitte geben Sie für die Spendenbestätigung Ihre Spender-/Mitgliedsnummer oder Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Datum, Unterschrift

(Quittung bei Bareinzahlung)