



„Flucht und Traumen in der Biographiearbeit“ „Nur die Toten haben das Ende des Krieges gesehen“

Ein längst vergessen geglaubtes Trauma kann im Alter – oft als scheinbar unerklärliche Störung – wiederkehren. Wer um das Thema weiß und in der klugen Begleitung älterer Menschen geschult ist, kann sie wirkungsvoll unterstützen und erneute Traumatisierungen verhindern. Das ist die wichtigste Botschaft dieser Fortbildung, in dem historische und psychologische Grundlagen des Themas deutlich werden. Hier bekommt die Praxis Raum: Es geht um hilfreiche Begleitung und Traumawürdigung, und um den methodischen Weg vom fachlichen Wissen in die pflegerische Praxis

Zielgruppe:

Betreuende und Pflegenden die lernen wollen, wie sie mit Herausforderungen der älteren Generation von Migranten und ihren Traumen und Fluchterlebnissen umgehen können. Betreuende und Pflegenden die diese Besonderheiten in ihren Arbeitsalltag integrieren möchten und die damit verbundenen Herausforderungen authentisch meistern wollen

Dozentin: Svenja Ernesti (M.A. Erwachsenenbildung)

Inhalte:

- Trauma und Demenz
- Flucht und Traumen
- Biographiearbeit
- Traumafolgen im Alter
- Gewalterfahrungen
- Pflegerische Intervention

Diese Fortbildung bietet die Möglichkeit der Anrechnung von 8 Unterrichtseinheiten zur Rezertifizierung für Praxisanleitende (gemäß § 4Abs. 3 PflAPrV) und Betreuungskräfte.

Termin: 30.09.2024

Uhrzeit: 8.30 – 15.30 Uhr

Kursgebühren: Euro 130,-

Veranstaltungsort: KBZ, Turmstraße 2, 58099 Hagen

Wir erheben bei Rücktritt vor Kursbeginn ab der 6. Woche eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro.

Bei Absage, die später als 4 Wochen vor Kursbeginn erfolgt, wird eine Ausfallgebühr von 40% der Kosten erhoben.

Bei Abmeldung vor Kursbeginn weniger als 14 Tage wird 80 % der Kursgebühr erhoben.

Volle Kursgebühr bei Abmeldung mit dem ersten Veranstaltungstag. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

Anmeldung:

(Diesen Abschnitt bitte **lesbar** ausfüllen u. zusenden)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Tel. privat: _____

Geb. Datum: _____

Arbeitgeber: _____

Rechnungsadresse: _____

Unterschrift: _____

Vorgesetzter: _____

Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen