

Anrechenbar auf die jährliche Pflichtfortbildung für Betreuungskräfte nach § 53c SGB XI (zuvor § 87b SGB XI)

## Tagessminar: Würdige Rituale zum Bewohnerabschied

für Berteuungskräfte

23. Oktober 2024

### Seminarbeschreibung

<b>Seminarziel</b>	Das Tagesseminar vermittelt Teilnehmern das Verständnis für die Bedeutung des Abschieds in der Altenpflege. Es bietet Einblicke in Abschiedsrituale, stärkt kommunikative Fähigkeiten und befähigt zur Planung einfühlsamer Abschiedsfeiern. Ziel ist es, die Q
<b>Seminarinhalte</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bedeutung und Herausforderungen des Bewohnerabschieds</li><li>• Psychologische Aspekte und Umgang mit Trauer</li><li>• Kreative Ideen für Abschiedsrituale</li><li>• Planung und Durchführung von Abschiedsfeiern</li><li>• Kommunikation mit Bewohnern und Angehörigen</li><li>• Nachbetreuung und Begleitung der Angehörigen</li><li>• Reflexion und Erfahrungsaustausch</li></ul>
<b>Abschluss</b>	Trägerbescheinigung
<b>Zielgruppe</b>	Berteuungskräfte
<b>Seminarzeitraum</b>	23. Oktober 2024
<b>Seminarort</b>	campus MB gGmbH - WHV Mitte, Bismarckstraße 185 in 26382 Wilhelmshaven
<b>Seminarzeit</b>	09:00 bis 16:00 Uhr
<b>Seminarumfang</b>	8 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten
<b>Seminargebühr</b>	<b>90,00 Euro</b>

## Anmeldeformular

Wir freuen uns, dass Sie sich für die Teilnahme an einer Fortbildung im Hause campus MB gGmbH entschieden haben. Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen aus und senden Sie ihn gerne per Mail oder Fax an uns zurück. Wir freuen uns auf Sie!

**Bezeichnung der Fortbildung:** Tagessminar: Würdige Rituale zum Bewohnerabschied  
**Datum der Fortbildung:** 23. Oktober 2024

**Teilnehmer/in:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum - Geburtsort - Qualifikation

\_\_\_\_\_  
Telefon-/Mobilnummer - Emailadresse

**Arbeitgeber:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Rechnungsempfänger:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rechnungsempfänger/in

**Nur von campus auszufüllen**

\_\_\_\_\_  
Eingangsdatum

\_\_\_\_\_  
Name