

Was willst du, dass ich dir tue?

18-F-sp/m3

Seelsorgliche Begleitung geriatrischer Patienten

In der Begegnung mit Hochaltrigen begleiten Seelsorgerinnen und Seelsorger häufig Menschen, deren Leben durch „typische“ Erkrankungen des Alters geprägt ist. Die Bandbreite reicht von seelischen Erkrankungen wie Demenz und Depression bis hin zu körperlichen Leiden, die die Selbstständigkeit stark einschränken. Dazu gehören u.a. Schlaganfall, Brüche nach Sturz und Gelenkleiden.

In dieser Veranstaltung lernen die Teilnehmerinnen und Teilnehmer diese Krankheitsbilder kennen. Darüber hinaus haben sie die besondere Gelegenheit, sich auf das Feld der Therapierenden einzulassen. Sie lernen eine geriatrische Einrichtung vor Ort kennen und können gemeinsame Ressourcen für ihre Rolle als Seelsorgende entdecken.

Folgende inhaltliche Schwerpunkte sind geplant:

- Begleitung und Seelsorge von Menschen mit dementiellen und depressiven Erkrankungen: Dabei werden vor allem pastoralpsychologische und medizinisch-psychiatrische Aspekte des Alterns in den Blick genommen
- Medizinische und psychologische Aspekte des Alterns: Dieser Teil findet als „vor-Ort-Termin“ im Krankenhaus der Barmherzigen Brüder in München statt.

Dr. med. Erhard Bauer,
Margaritta Nietbauer,
Dr. med. Stefanie Martin, Referenten
Paul März, Leitung

Freising, Pallotti Haus

Di 09.10.18, 9.30 Uhr bis Do 11.10.18, 13 Uhr

Gesamtkosten: € 276,-

Tln.-Beitrag:

€ 105,- für P und PR, wird übernommen für StD und GR, wenn Pflicht

Anmeldung bis 08.09.2018

Formular folgende Seite!

☎ 089 2137-271738

Rückfragen bitte an Lidia Karpinska – ☎ 089 2137-1612

Nr. **18-F-sp/m3**

Thema:

Zeit: Ort:

Erzbischöfliches Ordinariat
Ressort Personal
Fort-/Weiterbildung und Begleitung der Berufe in der Kirche
Postfach 330 360
80063 MÜNCHEN

Name:

PLZ, Ort:

Straße:

☎ ☎

Dienstliche Mailadresse:

Pfarrrei/Dienststelle: Beruf:

Festgelegte Arbeitstage pro Woche: (Zahl)

Die Fortbildung soll als verpflichtend angerechnet werden: ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten kursintern verwendet werden: ja nein

Für die Durchführung der o. g. Veranstaltung gelten die auf der Homepage veröffentlichten Teilnahmebedingungen. Ich bestätige, dass ich diese zur Kenntnis genommen habe und mit deren Geltung einverstanden bin.

Datum: Unterschrift:

Unterschrift des
Dienstvorgesetzten: