

Trauerbegleitung in der Ergotherapie

Kurs-Nr. 72.21

Ziele	Diese Weiterbildung bietet den Teilnehmer/innen ein vertieftes Wissen im Umgang mit Trauerbegleitung im Rahmen der Ergotherapie.
Inhalte	<p>Trauerbegleitung nach einem Todesfall</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trauer - was ist das? • Trauerarbeit beim Tod von Angehörigen und Freunden • Trauertopf • Trauerphasen und mögliche Hilfen als Ergotherapeut/in • Trauerreaktionen • Ziele des Trauerns • Wichtige Punkte im Umgang mit trauernden Menschen • Wie begleite ich Menschen in Trauer? • Mögliche Hilfen als Ergotherapeut/in im Umgang mit Trauer • Wichtige Punkte im Umgang mit trauernden Kindern • Systemische Auswirkungen • Freitodbegleitung, wichtige Punkte für Angehörige <p>Andere Ängste und Trauergefühle</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trauer beim Nachlassen der Kräfte und zunehmender Abhängigkeit • Angst vor Alter und Krankheit • Trauer beim Umzug ins Heim • Leben – eine Vorbereitung auf den Tod • Die 5 Säulen der Identität • Depressionen, • Unterschiede zwischen Depression und Trauer <p>Erwachsenengerechte Kursstruktur im Wechsel von Theorie und Praxis / Gruppenarbeit, Fallbeispielen, Unterlagen</p>
Datum / Ort	Freitag - Samstag, 12. und 13. November 2021 in Zürich von 09.00 bis 17.00 Uhr
Leitung	Anita Finger, dipl. Trauerfachfrau, Sterbebegleiterin, Erwachsenenbildnerin, dipl. systemischer Coach, Mitglied im Care-Team des Kantons Bern
Zielpublikum	Ergotherapeutinnen und alle übrigen am Thema interessierten Therapeutinnen.
Kosten	<p>EVS-Mitglieder CHF 440.00 Nichtmitglieder CHF 640.00</p> <p>Bonus: CHF 20.00 (bei Anmeldung bis 12. August 2021)</p>
Anmeldung	<p>Bis 10. Oktober 2021 an das EVS-Sekretariat.</p> <p>Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.</p> <p>ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz Altenbergstrasse 29/Postfach 686 3000 Bern 8 oder via Website www.ergotherapie.ch</p>

Anmeldetalon

Titel: _____

Kursdatum / Kursnr. : _____ / _____

Name : _____ Vorname : _____

Adresse privat : _____

Tel. P. : _____ Tel. G. : _____

E-mail : _____

Rechnungsadresse: _____
_____Mitglied des EVS JA NEIN Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen des EVS (www.ergotherapie.ch
→Bildung→Weiterbildung)**Ohne Einwilligung kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden!**

Datum : _____

Unterschrift : _____