

Peer – Tutoren – Vertiefungstag 18

Ort:	Klinikum Memmingen, Bismarckstr. 23, 87700 Memmingen Tagungsraum 1, SPZ
Datum:	04. 04. 2025 (1 Tag)
Zeit:	09:00 – 17:00 Uhr
Kosten:	65,00 EUR; berechtigt zur Teilnahme am Mittagessen, sowie zur kostenfreien Nutzung des Parkhauses
Anmeldung:	Fr. Zeidler, Projektmanagement
Anmeldeschluss:	01. Mai 2025
Leitung:	Andreas Fuchs; Trainer Kinaesthetics St. III
Zielgruppe:	Menschen mit Peer-Tutoren Fortbildung.

Absicht: Die Teilnehmer/innen:

- vertiefen theoretisch und praktisch die 6 Konzepte von Kinaesthetics.
- Bearbeiten und entwickeln die Fragen, welche in ihrer Praxis entstehen
- Tauschen ihre Erfahrungen als Peer-tutor aus

Methodik:

- anhand der eigenen Körpererfahrung die jeweiligen Inhalte erarbeiten
- Bewegungsanleitung an - und mit gesunden Menschen in Partnerarbeit erfahren
- zusammen mit Kollegen/innen Pflegesituationen analysieren und dokumentieren
- in der Praxis arbeiten und anschließend Ihr Handeln analysieren

Besonderheiten:

- Bitte eine Decke oder Isomatte, warme Socken, Schreibzeug und Terminplaner mitbringen, sowie Dienstkleidung für den Praxiseinsatz.
- hausinterne Bed-side-coaching durch den Trainer wird angeboten.

Bitte benutzen Sie das beigefügte Formblatt zur Anmeldung.

Externe Anmeldung

Klinikum Memmingen
Fr. A. Zeidler
Projektmanagement
Bismarckstr. 23
87700 Memmingen
Tel Nr.: 08331 – 70 2981
Mail: andrea.zeidler@klinikum-memmingen.de

Für weitere Informationen:

Klinikum Memmingen
Hr. A Fuchs
Trainer Kinaesthetics
Bismarckstr. 23
87700 Memmingen
08331 – 70-17866
Mail: andreas.fuchs@kinaesthetics-net.de

Veranstalter:

Klinikum Memmingen
Pflegedienstleitung
Fr. Braun
Bismarckstr. 23
87700 Memmingen

Anmeldung:

Bitte per **Post** oder **E-mail** bis 14. 03. 2025 an:

Klinikum Memmingen
Fr. Zeidler
Projektmanagement
Bismarckstr. 23
87700 Memmingen

Leitung: Andreas Fuchs; Trainer Kinaesthetics St.III

Ich möchte mich verbindlich für folgende Fortbildung anmelden:

Kursnummer: Peer-Tutoren - Vertiefungstag 18

Kursdaten: **04. 04. 2025 (1 Tag)**

Name, Vorname

Straße Haus Nr.

PLZ, Ort

Telefon

e-mail

Falls abweichend: bitte hier die Rechnungsadresse angeben:

Datum, Unterschrift