



Malteser

...weil Nähe zählt.

Malteser Hilfsdienst e.V.
Generalsekretariat
Psychosoziale Notfall-
versorgung

Zur Weiterleitung an:
Diözesanreferenten PSNV

An die

- Diözesan-/Landesgeschäftsstellen
des Malteser Hilfsdienstes e.V.
- Regionalgeschäftsstellen der
Malteser Hilfsdienst gGmbH

Köln, 13.02.2017

Psychosoziale Notfallversorgung 01/17 Seminar „CISM Advanced“ 10.-11.06.2017 in Ehreshoven

Das Generalsekretariat, Referat PSNV, bietet nachfolgendes Seminar an:

“CISM Advanced“ 10.-11.06.2017 in Ehreshoven

In diesem Seminar werden die theoretischen Kenntnisse aus dem CISM-Basic-Seminar unter Einbeziehung der bisherigen praktischen Erfahrungen vertieft und reflektiert.

Es richtet sich an interessierte und einsatzerfahrene Mitarbeiter von Hilfsorganisationen; Psychosoziale Fachkräfte (Psychologen, Theologen, Fachärzte, Sozialpädagogen), die in der Einsatznachsorge für Helfer tätig sind.

Die maximale Teilnehmerzahl beträgt 16 Personen.

Inhalte:

- Vertiefung zum Thema Stress, Stressbewältigung, Burnout, besondere Belastungen
- Immediate Small Group Support (Defusing), Rest Information Transition (Demobilisation)
- Rollenspiele, Bearbeitung von Fragen aus der eigenen Praxis
- Schwierige Debriefings
- Suizid eines Kollegen
- Line of duty death
- Katastrophen, Großschadensereignisse
- Interventionen bei Kindern
- Anforderungen an einen Teamleiter
- Schwierige Situationen während der Intervention
- Standards und Fehler- Forschungsergebnisse.

Voraussetzungen:

Abschluss des CISM-Basic-Seminars.

Kosten:

380,00 € (incl Unterkunft und Verpflegung).

Die Organisation einer Unterkunft und der Verpflegung wird durch das Generalsekretariat übernommen.

Anmeldung:

Mit anliegendem Formular bis zum **31.03.2017** an das Generalsekretariat, Referat Psychosoziale Notfallversorgung.

gez. (Rolf Schmidt)

Anlage

MHD - Diözese

Rückantwort

Malteser-Hilfsdienst e.V.
Generalsekretariat
- Bereich Notfallvorsorge/Fahrdienste-/Referat PSNV
Kalker Hauptstr. 22 - 24
51103 Köln

Seminar "CISM Advanced 10.-11.06.2017 in Ehreshoven"

hier: Anmeldung

Zu o.g. Veranstaltung melden wir an: (Anmeldung bitte entsprechend ausfüllen bzw. ankreuzen)

NAME:

VORNAME

STRASSE/NR.:

PLZ/WOHNORT:

GEBURTSDATUM:

TEL: p:
d:

EMAIL:

MHD-GLIEDERUNG:

EHRENAMTLICH
HAUPTAMTLICH

ÜBERNACHTUNG:

10./11.06.2017

(Ort/Datum)

(Unterschrift zuständiger Fachreferent der Diözese)

(Ort/Datum)

(Unterschrift Seminar-Teilnehmer)

Interner/Konzerninterner Leistungsaustausch

von: Malteser Hilfsdienst e.V. · Kalker Hauptstr. 22-24, 51103 Köln

An: Leistungs-Erbringer:

Malteser Hilfsdienst e.V.

Bereich Notfallvorsorge/Fahrdienste

Referat PSNV

Kalker Hauptstraße 22-24

51103 Köln

Leistungs-Empfänger:

Buchungsangaben zum Leistungs-Erbringer: (vom Leistungs-Erbringer zu ergänzen)	Buchungsangaben zum Leistungs-Empfänger:
Buchungskreis-Nr.: ...0001.....	*Buchungskreis-Nr.:
DST-/GST-NR:.....GS.....	*DST-/GST-NR:.....
Datum.....	Datum.....

*Dieser Auftrag ist nur gültig, wenn die Pflichtangaben vollständig sind; andernfalls unbearbeitet zurück an Leistungs-Empfänger

abweichende Lieferadresse: _____

Menge	Leistungs-Beschreibung	*KST/Auftrag L-Erbringer	*KST/Auftrag L-Empfänger	Preis/ Einh.	Summe
1	CISM Advanced Incl. Übernachtung und Verpflegung 10.-11.06.2017	1017912		380,--	380,--
	Leistungs-Empfänger.....				
	Datum/Name/Unterschrift:.....		GESAMT	EUR:	380,--

Mindestwert Euro 50,--

Buchung für L-Erbringer / Buchg-Datum:	Buchung für L-Empfänger / Buchg-Datum:
Gegen-/Erlös-Konto: SAP-Nr.:	Gegen-/Aufwand-Konto: SAP-Nr.: