



Information

Trainer - Seminar zur Coping-Schulung

Die Coping-Schulung beinhaltet strukturierte Hilfen zur Verbesserung der Krankheitsbewältigung bei Diabetes. Dies geschieht durch

- individuelle Problemanalyse
- motivierende Gesprächsführung und Zielarbeit
- Stärkung von Selbstwirksamkeit und
- Aktivierung personaler und sozialer Ressourcen.

Die Coping-Schulung kann von diabeteserfahrenen Fachkräften (Diabetesberaterin, Diabetologe, Psychologe, Pädagoge, Ernährungsberater) durchgeführt werden, die zuvor den Umgang mit den Methoden in einem speziellen Training erlernt haben.

Im Training wird die Arbeit mit den entwickelten Methoden der Coping-Schulung vermittelt und trainiert. Schwerpunkte des Trainings sind:

- Coping Time Line Arbeit, Problemanalyse, Motivierende Gesprächsführung
- Imaginationstechniken, Aufbau von Selbstwirksamkeit
- Veränderungsplanung, Coping - Strategien

Dauer des Trainings

Das Training dauert einen Tag und findet in Essen statt. Die Trainingsgebühr von 180,- EURO (zzgl. MWSt.) beinhaltet die Seminarunterlagen mit Trainermanual, das Patientenbuch zur Coping-Schulung „Selbstbewusst mit Diabetes“, Pausenkaffee.

Anmeldung

Die Anmeldung zum Training erfolgt schriftlich an Rainer Paust, Elisabeth-Krankenhaus Essen, Klara-Kopp-Weg 1, 45138 Essen. Weitere Informationen finden Interessierte auf der Internetseite www.coping-schulung.de.



An
Rainer Paust
Elisabeth-Krankenhaus Essen
Klara-Kopp-Weg 1
45138 Essen

Anmeldung

zum

Trainer - Seminar zur Coping-Schulung

Hiermit melde ich mich zum Trainer-Seminar zur Coping-Schulung am 21. November 2009 in Essen, Elisabeth-Krankenhaus Essen, Klara-Kopp-Weg 1, 45138 Essen verbindlich an.

Die Seminargebühren werde ich nach Erhalt einer Rechnung von Bodyguard GmbH überweisen.

Das Training dauert einen Tag und findet in Essen statt. Die Trainingsgebühr von 180,- EURO (zzgl. MWSt.) beinhaltet die Seminarunterlagen mit Trainermanual, das Patientenbuch zur Coping-Schulung „Selbstbewusst mit Diabetes“, Pausenkaffee.

Name	_____		
Institution	_____		
Straße	_____		
Ort	_____		
Telefon	_____		
e-Mail	_____		
Datum	_____	Unterschrift	_____