

Motivierende Gesprächsführung – MI „Motivation-Interview“ - München-Ost

Zielgruppe:

Angebot - für Gesundheits-/ und Krankenpfleger, Sozialpädagogen und Assistenzärzte und Interessierte als aufgabennahe Fortbildung in der Klinik für Suchtmedizin und Psychotherapie

Inhalte:

- Kurzvortrag zu den theoretischen Grundlagen
- Einführung in die motivierende Gesprächsführung
- Grundprinzipien und Grundhaltung des Motivierenden GF
- Veränderung nach Prochaska und DiClemente
- Abgrenzung zu anderen Beratungsformen
- Was motiviert Klienten zur Veränderung?
- Arbeit mit Ambivalenzen
- Methoden zur Stärkung der Kompetenzüberzeugungen
- Umgang mit Widerständen
- Intervention bei Wiederaufnahme des Problemverhaltens

Ziele

- Sog. schwierige Gespräche können eventuell souveräner und kompetenter geführt werden
- Sie erwerben Einblicke in die Theorie und in die Umsetzung der motivierenden Gesprächsführung.
- Sie entwickeln eine Haltung, die Ambivalenzen für Veränderung nutzt.

Hinweise:

Die Fortbildung findet an 2 Tagen statt!

Referent:

Viola Sieger

Teilnehmer:

15 Personen

Veranstaltungsort:

kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar,
kbo-IAK, Ringstr. 4 - E.24.1

Seminargebühr:

120 Euro
4 Stunden

Fortbildungspunkte:

8 Punkte  ID Nr. 20090847

Ansprechpartner:

Email: Personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de

Bildungsressort:

01 Orientierung & Kommunikation
01.030 Motivierende Gesprächsführung – „Motivation-Interviewing“

Anmeldung:

Alle Anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens.

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
IBF-20/3/406- KW47+51	17.11.2020	17.11.2020	08:30	11:45
IBF-20/3/406- KW47+51	15.12.2020	15.12.2020	08:30	11:45

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.
Bitte für externe Fortbildungen das FOi-000105 verwenden.

Name, Vorname:	_____		
Funktion/Tätigkeit:	_____		
Fachbereich/Abteilung/Station:	_____		
Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r:	_____		
Telefonnummer für Rückfragen:	_____		
Fortbildungsthema:	01.030 Motivierende Gesprächsführung – „Motivation-Interviewing“		
Datum / Fortbildung am	17.11.2020 + 15.12.2020	Kursnummer:	IBF-20/3/406-KW47+51
Uhrzeit der Fortbildung (von bis):	08:30 - 11:45		
Fortbildungsgebühr:	120 Euro	Kostenstelle:	_____
Wissensmanagement: Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe.			
Datum:	Name Antragsteller gez.:		

II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet.	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
(Bei JA weiter an Bereichsleitung, bei NEIN Begründung und zurück an Antragsteller/in)	
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):	
Kosten: Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)
Datum:	Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:

III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

Genehmigt; unter Punkt I genannte Kostenstelle wird wie im Antrag belastet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
(Bei JA weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei NEIN Begründung und zurück an Vorgesetzte/n)	
Die Fortbildung wird genehmigt	<input type="checkbox"/> als aufgabennahe Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenunterstützende Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenferne Fortbildung <input type="checkbox"/> für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in <input type="checkbox"/> als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..)
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden)	
Datum:	Name der Bereichsleitung: gez.

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de weiterleiten.

