

## Professionelle Beziehungsgestaltung - München-Ost

<b>Zielgruppe:</b>	Verpflichtend für neue Pflegemitarbeiter des IAK-KMO während der ersten 2 Jahre, lt. MGUi-000031 Bestandteil des Einarbeitungskonzeptes, Vorrangig neue Mitarbeiter im Pflegedienst; weitere Interessierte
<b>Inhalte:</b>	Beziehung gestalten ist mehr als nur miteinander Reden und miteinander Tun. Um Beziehung zu gestalten muss ich mich als Mensch zur Verfügung stellen. Professionelle Beziehung braucht jedoch auch einen Rahmen, innerhalb dessen die Pflegeperson sich ihrer Rolle bewusst ist und trotz ihrer Rolle mitmenschliche Begleitung anbietet. - Recoveryorientierte Haltung gegenüber PatientInnen - Distanz und Nähe im Umgang - Klarheit und Struktur vs. pädagogische Strenge - Professionelle Beziehung vs. Verliebtheit und sexuelle Beziehung Transparenz und Auftragsklärung
<b>Ziele</b>	Distanz und Nähe im Umgang Klarheit und Struktur vs. pädagogische Strenge Professionelle Beziehung vs. Verliebtheit und sexuelle Beziehung
<b>Referent:</b>	Irmi Breinbauer Esther Dam
<b>Teilnehmer:</b>	18 Personen
<b>Veranstaltungsort:</b>	kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.1
<b>Seminargebühr:</b>	120 Euro 8 Stunden
<b>Fortbildungspunkte:</b>	 8 Punkte <small>www.fortwillinge-registrierung.de</small> ID Nr. 20090847
<b>Ansprechpartner:</b>	Email: <a href="mailto:personalentwicklung-kmo@kbo.de">personalentwicklung-kmo@kbo.de</a>
<b>Bildungsressort:</b>	Kompetenzbereich: Fachkompetenz 03.064 Professionelle Beziehungsgestaltung
<b>Anmeldung:</b>	Alle anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens.

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
EAK-20/3/431-KW19	06.05.2020	06.05.2020	08:30	16:00

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:	_____		
<b>Fortbildungsthema:</b>	<b>03.064 Professionelle Beziehungsgestaltung</b>		
<b>Datum / Fortbildung am</b>	06.05.2020- 06.05.2020	<b>Kursnummer:</b>	<b>EAK-20/3/431-KW19</b>
<b>Uhrzeit der Fortbildung</b> (von bis):	08:30 - 16:00		
<b>Fortbildungsgebühr:</b>	120 €uro	<b>Kostenstelle:</b>	_____
<b>Wissensmanagement:</b>			
Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe.			
<b>Datum:</b>	<b>Name Antragsteller gez.:</b>		

## 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 <b>JA</b> weiter an Bereichsleitung, bei <b>NEIN</b> Begründung und zurück an Antragsteller/in)	
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):	
<b>Kosten:</b>	
Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)
<b>Datum:</b>	<b>Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:</b>

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

Genehmigt; unter Punkt I genannte <b>Kostenstelle</b> wird wie im Antrag <b>belastet</b>		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
(Bei <b>JA</b> weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei <b>NEIN</b> 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)			
<b>Datum:</b>	<b>Name der Bereichsleitung: gez.</b>		

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

