

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

| | |
|----------------------------|---|
| Zielgruppe: | <p>Angebot - für Krankenschwester/-pfleger, Sozialpädagogen und Assistenzärzte und Interessierte als aufgabennahe Fortbildung in der Klinik für Suchtmedizin und Psychotherapie</p> <p>Angebot - für Krankenschwester/-pfleger, Sozialpädagogen und Assistenzärzte und Interessierte als Aufgabennahe Fortbildung in der Klinik für Suchtmedizin und Psychotherapie</p> |
| Inhalte: | <ul style="list-style-type: none"> - 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 | <ul style="list-style-type: none"> - 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: | 12 Personen |
| Veranstaltungsort: | kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 4, Personalentwicklung Fort- und Weiterbildung |
| Seminargebühr: | 120 Euro 8 Stunden |
| Fortbildungspunkte: | 8 Punkte  ID Nr. 20090847 |
| Ansprechpartner: | Email: personalentwicklung-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-20/3/399-KW10+13 | 05.03.2020 | 26.03.2020 | 12:45 | 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: | _____ | | |
| Fortbildungsthema: | 01.030 Motivierende Gesprächsführung – „Motivation-Interviewing“ | | |
| Datum / Fortbildung am | 26.03.2020- 26.03.2020 | Kursnummer: | IBF-20/3/399-KW10+13 |
| Uhrzeit der Fortbildung (von bis): | 12:45 - 16:00 | | |
| Fortbildungsgebühr: | 120 €uro | 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.

