

Mehr Leben wagen



**Unser Leben währet
siebzig Jahre,
und wenn's hoch kommt,
so sind's achtzig Jahre.**

(Psalm 90,10)

Altenheim- und Pflegepastoral
Region Mainlinie
Kordinatorin Michaela Althapp

Kaiserstraße 60
63065 Offenbach
Tel.: 0176 – 12539202
E-Mail: michaela.althapp@bistum-mainz.de



BASISQUALIFIZIERUNG FÜR EHRENAMTLICHE BESUCHSDIENSTE

**In der Gemeinde und in
Pflegeeinrichtungen**



Basis Qualifikation Ehrenamtlicher Besuchsdienst

„Schön, dass Sie da sind!“

- ❖ Sie interessieren sich für Menschen, ihre Lebensgeschichte, ihren Glauben und was die Seele braucht?
- ❖ Sie können sich vorstellen Menschen im Altenheim zu besuchen?
- ❖ Sie haben wöchentlich ca. 2-3 Stunden Zeit, sind offen für Neues und bereit sich in einer Gruppe auszutauschen?

In vier Einheiten je 3 Stunden bereiten wir Sie auf Ihren Einsatz vor. Zusätzlich wird die Teilnahme an einer Präventionsschulung „Schutzbefohlene und hilfebedürftige Erwachsene“ (ca. 3 Stunden) Voraussetzung sein.

<u>Meine Person</u> Motivation Lebensgeschichte Älterwerden	<u>Herzhören</u> Aktives Zuhören einüben
Wo besuche ich? Wen besuche ich? Besonderheit: Demenz	Rituale im Alltag persönlicher Glaube
<u>Wissen</u>	<u>Sinn</u>



Basis Qualifikation Ehrenamtlicher Besuchsdienst

Informationstreffen:

Donnerstag, 26. September 2024 um 15.30 Uhr
Im Pfarrsaal St. Nikolaus, Kirchstr. 25,
63512 Hainburg

Treffen zur Basisqualifizierung:

- 1. Modul:** Do 31. Oktober 2024
- 2. Modul:** Do 07. November 2024
- 3. Modul:** Do 14. November 2024
- 4. Modul:** Do 21. November 2024
- 5. Präventionsschulung:**
Do 28. November 2024

jeweils donnerstags von 15.30 -18.30 Uhr

Ort: AGAPLESION SIMEONSTIFT
Triebweg 36
63512 Hainburg

Getränke stehen an den jeweiligen Treffen zur Verfügung.

Anmeldung bis 20. Oktober 2024 bei:
Altenheim- und Pflegepastoral
Region Mainlinie
Kordinatorin Michaele Althapp
ahs-mainlinie@bistum-mainz.de;
Tel.: 0176 - 12539202

Basis Qualifikation Ehrenamtlicher Besuchsdienst

ANMELDUNG

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Ich wurde von meiner Pfarrei für diese Qualifikation angefragt.

Ich habe noch keinen konkreten Einsatzort und bitte um Unterstützung bei der Suche.

Pastoralraum: _____

Pfarrei: _____

Pflegeeinrichtung: _____

Meine Daten dürfen für die Organisation des Kurses erfasst und gespeichert werden.

Datum, Unterschrift