

Anmeldung zum Qualifizierungskurs zur Hospizbegleiterin / zum Hospizbegleiter

Name: Vorname:
Straße, Nr:
PLZ: Ort:
Tel.: Mobil:
Email:

Hiermit melde ich mich zum Qualifizierungskurs zur Hospizbegleiterin/zum Hospizbegleiter bei der Hospizhilfe Goldener Grund e.V. an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Hospizhilfe Goldener Grund e.V.
Burgstraße 28
65520 Bad Camberg
E-Mail: info@hospizhilfe-goldener-grund.de
www.hospizhilfe-goldener-grund.de



Fragebogen für die Teilnahme am Kurs 2022 / 2023 „Zur Sterbebegleitung befähigen“

Sie beabsichtigen, am Kurs teilzunehmen; und wir bitten deshalb, nachstehende Angaben zu machen, bzw. Fragen zu beantworten:

1. Name: Vorname:

Geburtsdatum: Familienstand:

Anzahl u. Alter der Kinder: Konfession:

Adresse:

Erreichbarkeit:

Telefon (d) von / bis: Telefon privat:

Anrufbeantworter: ja nein

E-Mail: Fax:

Auto: ja nein

Einschränkungen:

.....

Schul- und Berufsausbildung:

.....

Beruf / bzw. jetzige Tätigkeit:

Sind Sie oder waren Sie an einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig:

.....

Interessen und Hobbys:

.....

2. Waren Sie schon einmal persönlich mit Trauer, Leiden, Sterben und Tod konfrontiert? Welche Erfahrungen haben Sie gemacht? Was hat Ihnen geholfen, was nicht?

.....
.....
.....

3. Hatten Sie in den vergangenen 12 bis 18 Monaten einen Trauerfall in Ihrem engsten Familien- oder Freundeskreis? Wenn ja, wer?

.....

4. Ist in Ihrem engen Umfeld jemand pflegebedürftig oder lebensbedrohlich krank?

.....

5. Leben Sie zurzeit in einer akuten Abschiedssituation?

.....
.....
.....

6. Haben oder hatten Sie in Ihrem Leben eine schwere Erkrankung?

.....

Waren Sie schon einmal in Lebensgefahr?.....

7. Es gibt verschiedene Gründe, am Kurs teilzunehmen. Welches sind die wichtigsten für Sie?

.....

8. Die Arbeit in der Begleitung von Schwerkranken und Sterbenden stellt besondere Anforderungen an Sie. Wo sehen Sie Ihre Stärken, wo Ihre Schwächen?

.....
.....
.....

9. Wenn Sie daran denken, schwerstkranke oder sterbende, zunächst fremde Mitmenschen und deren Angehörige zu begleiten, gibt es auch etwas, vor dem Sie Angst oder Befürchtungen haben? Und wenn ja, was?

.....
.....
.....
.....

10. Was wäre für Sie das Wichtigste im Kurs „Zur Sterbebegleitung befähigen“ / Ihr persönlicher Schwerpunkt?

.....

11. Können Sie sich vorstellen, die eigene Lebenserfahrung und Lebensgeschichte in die Seminargruppe einzubringen?

.....
.....

12. Wir arbeiten während des Kurses mit Meditationstechniken, Entspannungsübungen und Rollenspielen. Können Sie sich auf eine solche selbsterfahrungsorientierte Arbeitsform einlassen?

.....

13. Können Sie an den vorgesehenen Ganztagsveranstaltungen (9.30 bis 17.00 Uhr) im Rahmen des Vorbereitungsseminars teilnehmen?

.....

14. Sind Sie gegen Covid-19 geimpft? Wenn ja wie häufig?

.....

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass diese meine Daten vertraulich behandelt werden und nur der internen Vorbereitung des Qualifizierungskurses dienen.

Ort, Datum Unterschrift: