

In Zusammenarbeit mit



Gefördert durch die



**So erreichen Sie uns:**

Kolping-Bildungsstätte Ulrike Bertels  
[u.bertels@bildungsstaette.kolping-ms.de](mailto:u.bertels@bildungsstaette.kolping-ms.de)  
Coesfeld GmbH, Gerlever Weg 1  
48653 Coesfeld  
T: +49 2541 803-132  
F: +49 2541 803-101

**Beratung**

Wir beraten Sie gerne. In allen **organisatorischen** oder technischen Fragen zu den ausgeschriebenen Fortbildungen wenden Sie sich bitte an die zuständige Sekretärin.

Kolping-Bildungsstätte Coesfeld GmbH  
Gerlever Weg 1, 48653 Coesfeld Ulrike Bertels

[l.honrath@bildungsstaette.kolping-ms.de](mailto:l.honrath@bildungsstaette.kolping-ms.de)

T: +49 2541 803-132  
F: +49 2541 803-101

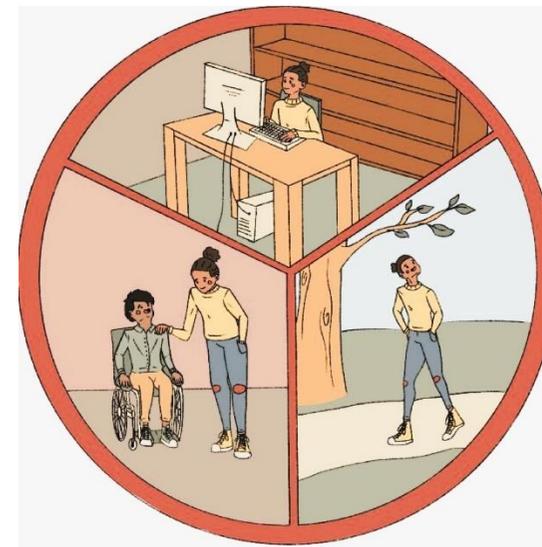
Zu **inhaltlichen** und konzeptionellen Fragen steht Ihnen Petra van Husen gerne zur Verfügung:  
T: 02541 803-114  
[p.van\\_husen@bildungsstaette.kolping-ms.de](mailto:p.van_husen@bildungsstaette.kolping-ms.de)

**Impressum:**

Kolping-Bildungsstätte Coesfeld GmbH  
Gerlever Weg 1, 48653 Coesfeld  
Telefon: 02541/803-03 – Telefax : 02541/803-102  
[info@bildungsstaette.kolping-ms.de](mailto:info@bildungsstaette.kolping-ms.de)  
[www.kolping-bildungsstaette-coesfeld.de](http://www.kolping-bildungsstaette-coesfeld.de)  
Geschäftsführer: Benedikt Lücken-Vollmer, Uwe Slüter

Die Kolping-Bildungsstätte Coesfeld ist ein vom Land Nordrhein-Westfalen anerkannter Träger der allgemeinen und beruflichen Weiterbildung. Sie ist eine gemeinnützige Gesellschaft und wird vom Kolpingwerk Diözesanverband Münster e.V. getragen.

# Work-Care-Balance – Mein Weg, Dein Weg, Unser Weg für die Pflege im Alltag



Bild©Svantje Jansen

Fortbildung für berufstätige  
pflegende Angehörige

**10.05. – 12.05.2023**  
**täglich von 9.00 – 16.00 Uhr**

Die Fortbildung ist als Bildungsurlaub  
nach AWBG anerkannt

## **Work-Care-Balance – Mein Weg, Dein Weg, Unser Weg für die Pflege im Alltag**

Fortbildung für berufstätige pflegende Angehörige  
Die Fortbildung ist als Bildungsurlaub nach AWBG  
anerkannt

### **Konzeption:**

Berufstätige Frauen und Männer, zu deren Alltag es gehört, sich um pflegebedürftige Angehörige zu kümmern, haben täglich vielfältige Herausforderungen zu bewältigen. Den Anforderungen im Beruf gilt gerecht zu werden, die Bedürfnisse des zu Pflegenden sind zu berücksichtigen und dabei selbst gilt es gesund zu bleiben. Im Idealfall geschieht dies in einer *Work-Care-Balance*.

Mit dieser Fortbildung wollen wir mit Faktenwissen zu den aktuellen finanziellen, fachlichen und persönlichen Unterstützungsmöglichkeiten, Austausch und Zeit für sich selbst dabei unterstützen, diese Balance zwischen Arbeit, Pflege und persönlichen Bedürfnissen zu erlangen und zu erhalten.

Dazu möchten wir drei Perspektiven einnehmen.  
Mein Weg, Dein Weg, Unser Weg für die Pflege im Alltag

### **Mein Weg**

Wie ist meine aktuelle Situation? Was sind Herausforderungen? Was gelingt gut? Was wäre für mich hilfreich?

### **Dein Weg**

Wie ist die aktuelle Situation meines Angehörigen, Welche Bedarfe, Wünsche, Befürchtungen gibt es? Welche Ressourcen gibt es?

### **Unser Weg**

Wie können meine Bedürfnisse als pflegende/r Angehörige und die Bedürfnisse des Pflegebedürftigen Angehörigen „unter einen Hut“ gebracht werden?

Um passende Lösungen zu finden:

- Pflegebedarf – die Pflegestufen und Besuch des MDK

- Versorgungsformen (Möglichkeiten der Unterstützung)
- Rechtliche Rahmenbedingungen insb. für berufstätige pflegende Angehörige
- Beratungs- und Unterstützungsangebote kennen
- Persönliche Ziele und Grenzen kennen und berücksichtigen

### **Ziel:**

Wissen zu rechtlichen Regelungen und Entlastungsmöglichkeiten kennen

- Anlaufstellen kennen
- Selbstbewusstsein stärken
- Widerständen und Herausforderungen im Berufsalltag kraftvoll entgegentreten
- Entspannungsfähigkeit und Selbstwirksamkeit fördern

### **Methoden:**

Kurzvorträge, Austausch, Entspannungsübungen

### **Dozierende:**

**Dagmar Auberg**, Diplom – Sozialarbeiterin, Mülheim a. d. Ruhr

**Petra van Husen**, Diplom – Pädagogin, Pädagogische Leiterin der Kolping- Bildungsstätte Coesfeld  
**Frau Halsbenning und Frau Knapp**, Pflege- und Wohnberatung, Kreis Coesfeld  
sowie weitere Fachdozentinnen

**Zielgruppe:** berufstätige pflegende Angehörige

**Termin:** 10.05. – 12.05.2023  
jeweils von 9.00 – 16.00 Uhr

**Kurs- Nr.:** 08-2023-05-075

**Teilnahmegebühr mit Übernachtung 1: 480,00 € inkl. Übernachtung und Verpflegung (4 Mahlzeiten, Tagungsgetränk)**

**Teilnahmegebühr ohne Übernachtung 2: 440,00 € inkl. Vollverpflegung (4 Mahlzeiten, Tagungsgetränk)**

**Teilnehmende aus der Gemeinde Senden: 100,-€ inkl. Verpflegung**

Ggf. gibt es Fördermöglichkeiten. Wir bemühen uns aktuell darum. Bitte sprechen Sie uns an.

Sie können während Ihrer Teilnahme  
**Teilnahmezahl mind.: 12 – max. 16**

### **Hinweis: Nutzen Sie bei Bedarf die Möglichkeiten der Verhinderungspflege**

Die Verhinderungspflege kann greifen, wenn pflegende Angehörige u.a. wegen eines geplanten Urlaubs nicht in der Lage sind, das pflegebedürftige Familienmitglied zu Hause pflegerisch zu versorgen und zu betreuen. Für die Zeit der Abwesenheit kann dann ein ambulanter Pflegedienst die Pflege übernehmen. Alternativ können auch andere Personen einspringen. Bitte informieren Sie sich bei Ihrer Pflegekasse.

## Anmeldung

Für weiterführende Informationen zur Kolping-Bildungsstätte Coesfeld, zu den Kursdetails und zum **Anmeldeverfahren** besuchen Sie unsere Homepage unter

<https://kbscoe.net/bildungsurlaub>

oder scannen den unten abgebildeten QR-Code!



Hiermit melde ich mich verbindlich für die nachstehend aufgeführte Fortbildung an:

**Titel**  
**Work-Care-Balance – Mein Weg, dein Weg, unser Weg für die Pflege im Alltag**

**Termin:** 10.05. – 12.05.2023

---

**Name\*** \_\_\_\_\_

**Vorname\*** \_\_\_\_\_

**Straße (privat)\*** \_\_\_\_\_

**PLZ/ Ort (privat)\*** \_\_\_\_\_

**Tel. Fax\*** \_\_\_\_\_

**E-Mail\*** \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift (falls abweichend)\*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Berufl. Tätigkeit** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

Ich erkenne die [AGB](#) und [Datenschutz](#) an und bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind. Der Verarbeitung meiner Personendaten zum Zwecke der Kursanmeldung stimme ich zu.\*

**Datum**

\* bitte unbedingt ausfüllen

**Unterschrift**