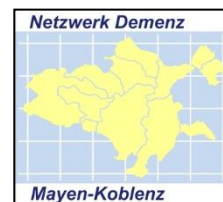




Landeszentrale für
Gesundheitsförderung
in Rheinland-Pfalz e.V.



Seminar „Musik als Schlüssel“

am Samstag, 20. Oktober 2018 in Mendig

- Beschreibung:** Mit Musik Zugänge zu dementiell erkrankten Menschen schaffen
- Inhalt:** Vorstellung unterschiedlicher Zugangswege durch das Medium Musik zu dementiell erkrankten Menschen. Erprobung praktischer Umsetzungsmöglichkeiten. Teilnehmer lernen, wie eine emotionale Ansprechbarkeit aktiviert werden kann und darüber eine Ebene der Verständigung hergestellt werden kann. Im Mittelpunkt stehen dabei das Vorstellen unterschiedlicher Musikinstrumente und musikalischer Methoden, die das gemeinsame Musizieren anregen.
- Veranstalter:** Netzwerk Demenz Mayen-Koblenz in Zusammenarbeit mit der Landeszentrale für Gesundheitsförderung in Rheinland-Pfalz e.V. und dem Landes-Netz-Werk Demenz.
- Referent:** Kerstin Kronenberger-Schäfer, Musikgeragogin
- Teilnehmerkreis:** Das Seminar richtet sich an ehrenamtliche Helferinnen und Helfer sowie an hauptamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aus dem ambulanten, teilstationären und vollstationären Altenhilfebereich und der Betreuung von dementiell erkrankten Menschen.
- Termine / Zeiten:** Samstag, 20.10.2018, 10.00 Uhr bis 16.00 Uhr
- Ort:** DRK-Begegnungsstätte Mendig, Pellenzstraße 84a, 56743 Mendig
- Kosten:** Die Kosten für die Referentin werden von der Landeszentrale für Gesundheitsförderung in Rheinland-Pfalz e.V. (LZG) getragen. Die Verpflegungskosten in Höhe von ca. 10 Euro pro Teilnehmerin werden im Anschluss der anmeldenden Einrichtung in Rechnung gestellt werden. Alle Teilnehmerinnen erhalten ein Zertifikat.
- Teilnehmerzahl:** Mindestens 10 Personen und maximal 16 Personen
- Anmeldung bis:** Freitag, 28.09.2018 per Fax / Mail
Netzwerk Demenz Mayen-Koblenz
z. Hd. Olaf Spohr
Tel.: 02652-528359, Fax: 02652-528388
E-Mail: beko@mayen-koblenz.drk.de

Anmeldung zum Seminar „Musik als Schlüssel“



am Samstag, 20. Oktober 2018 in Mendig

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname	Name	Anschrift, Telefon

Angaben zum Träger (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name der Einrichtung:	
Name der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
Mail:	

Ort, Datum und Unterschrift der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners