



# „Wirkungsvoll zuhören und agieren“

## Gespräche führen in der Sterbe- und Trauerbegleitung (2023-10)

### Inhalt:

Ob in der Begleitung sterbender Menschen oder Trauernder - Ehrenamtliche Sterbe- und Trauerbegleitende sprechen nicht nur mit Worten, sondern können bereits durch Ihre bloße Anwesenheit Trost spenden. Sie unterstützen Sterbende und Trauernde durch Ihre Haltung, Gesprächsführung und Ihre Zeit. Sie sprechen und - sie hören zu.

Dieses Zuhören ist wirkungsvoll, denn es schenkt Raum, schafft Verbindung und lässt Vertrauen entstehen. Und doch gibt es immer wieder Momente, in denen Sterbe- und Trauerbegleitende gefragt sind, zu agieren. Diesen Augenblicke zu bemerken, sie nicht zu verpassen und dann angemessen zu reagieren, das gehört genauso zu einer Begleitung wie die stille Aufmerksamkeit.

Wie können Sterbe- und Trauerbegleitende geschickt umgehen - mit diesem Wechsel aus aufnehmen, annehmen, zuhören, sprechen und handeln?  
Welche intrapsychischen Prozesse können sie beim aktiven Zuhören selbst reflektieren? Wo-  
ran können eigene Handlungsimpulse erkannt und ggf. geprüft werden?

Darum geht es in diesem praxisorientierten 3-teiligen Seminar.

**Block 1:** Zuhören und Atmen: die eigene Atmung als Ressource aktivieren. Zwischentöne und Atemreaktionen für parasprachlich geleitete Hypothesen einbeziehen

**Block 2:** Merkmale des wirkungsvollen Zuhörens nutzen: spiegeln (verbal, paraverbal und nonverbal), vergewissern, umdeuten

**Block 3:** Zuhören und Wirklichkeit. Die eigenen Muster beim Zuhören kennen, reflektieren und ggf. verändern.

Wir arbeiten praxisorientiert mit Inputs, Übungen in Kleingruppen und Reflexionen. Sie erhalten ein Handout und Anregungen für die Erweiterung Ihres Werkzeugkastens.



- Wann:** Am 25.09., 26.09. und 29.09.2023,  
jeweils von 9:00-12:00 Uhr
- Wo:** **Online Seminar über Zoom /**  
Die Zugangsdaten für die Teilnahme an dem Seminar werden vor  
der Veranstaltung zugeschickt. Ein Einloggen über die zugesand-  
ten Link ist anwenderfreundlich auch für Menschen mit wenig  
digitalen Vorkenntnissen möglich.
- Kosten:** 75,00€
- Zielgruppe:** Ehrenamtliche, die in der Sterbe- und Trauerbegleitung tätig sind  
und bereits ein wenig praktische Erfahrungen gesammelt haben.
- Referentin:** Jutta Talley arbeitet als Trainerin für Stimm-, Sprech- und Kommu-  
nikationstraining, als systemische Beraterin und Therapeutin (SG)  
sowie und Supervisorin (SG) mit Exekutives bis Fachkräften und ist  
als Referentin für Unternehmen und Bildungsträger von DAX-  
Unternehmen bis gemeinnützigen Vereinen tätig und Lehrbe-  
auftragte für Sprechen am Mikrofon an der Hochschule Hannover.
- Leitung:** Elke Peters, Referentin LSHPN

In Kooperation mit:

**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

**Anmeldung:**

Bitte melden Sie sich einzeln persönlich an.

Nutzen Sie pro Teilnehmer\*in dazu bitte das beiliegende Anmeldeformular oder melden Sie sich über unser Anmeldeportal auf unserer Homepage an.

<https://www.hospiz-palliativ-nds.de/lshpn-veranstaltungen-mit-anmeldung/>

Eine Teilnahme ist nur nach erfolgter Anmeldebestätigung möglich.

**Zahlungsmodalitäten:**

Bitte erst nach Erhalt der Rechnung überweisen.

**Stornofristen**

Bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei

Unter 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn 50 % des Teilnehmerbeitrages

Unter 2 Wochen: 100 % Teilnehmerbeitrages

**Kontakt:**

Geschäftsstelle

Landesstützpunkt Hospizarbeit  
und Palliativversorgung Niedersachsen e.V.

Fritzenwiese 117

29221 Celle

veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de

Tel. 05141/21 969 86

Fax 05141/21 969 88

Mit freundlichen Grüßen

*Elke Peters*

Referentin des LSHPN

Die Veranstaltung wird durch das Niedersächsische Ministerium für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung bezuschusst.

Träger des Stützpunktes:



**Gefördert durch:**



**Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Arbeit, Gesundheit  
und Gleichstellung**

In Kooperation mit:

**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

### **Allgemeine Hinweise:**

Aus förderrechtlichen Gründen können nur Anmeldungen von Mitgliedern der Trägerorganisationen, die gemeinnützig sind, berücksichtigt werden.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen kann die Anmeldung erst dann bearbeitet werden, wenn das Anmeldeformular leserlich mit der **persönlichen** Unterschrift des Kursteilnehmers/ der Kursteilnehmerin in der Geschäftsstelle vorliegt.

Die Anmeldungen werden in der zeitlichen Reihenfolge, in der sie eingehen, den Kursen zugeordnet, daher können bei hoher Nachfrage Wartelisten entstehen.

Aus organisatorischen Gründen können wir **keine** telefonischen oder schriftlichen Vormerkungen für Veranstaltungen vornehmen.

Bitte geben Sie unbedingt bei der Zahlung einer Teilnahmegebühr die **Rechnungsnummer** mit an, um den Ablauf zu optimieren und Nachfragen und Verwechslungen zu vermeiden.

Unsere Informationen zum Datenschutz finden Sie [hier](#) oder auf unserer Homepage unter <https://www.hospiz-palliativ-nds.de> → Veranstaltungen → LSHPN-Termine.



Landesstützpunkt

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

# Anmeldebogen

Ich melde mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

**„Wirkungsvoll zuhören und agieren in der  
Sterbe- und Trauerbegleitung“  
(2023-10)  
am 25.09., 26.09. und 29.09. 2023**

**Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN leserlich ausfüllen:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

Ich möchte in die Warteliste aufgenommen werden:  ja  nein

Ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiere sie und melde mich hiermit verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**persönliche** Unterschrift Teilnehmer\*in

**Abweichende Rechnungsadresse:**

Vor- und Zuname oder Organisation: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

**E-Mail: [veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de](mailto:veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de)**

**Fax: 05141/21 96 988**

**Post: LSHPN, Fritzenwiese 117, 29221 Celle**

LSHPN intern	Datum	Zeichen
Bestätigt		
Info WL		
Angefragt		
Fakturiert		