



# AKUTE VERWIRRTHEIT – „DELIR“

## MÖGLICHKEITEN IN DER MULTIPROFESSIONELLEN BEHANDLUNG

### ZIELGRUPPE:

Gesundheits- und Krankenpflegepersonen aus dem gehobenen Dienst, TherapeutInnen, PflegefachassistentInnen, PflegeassistentInnen

### ZIELE:

Sensibilisierung zum Thema Delir, Sensibilisierte PatientInnen- und Situationswahrnehmung, Reflexion des eigenen Pflegeverständnisses und der eigenen Handlungskompetenz, Erwerb von praxisorientierten und fachpraktischen Interventionsmöglichkeiten zur Früherkennung, Prävention und Behandlung

### INHALTE:

Krankheitsbild „Delirium“ aus medizinisch- diagnostisch- therapeutischer Sicht  
Pharmakologische und nicht pharmakologische Prävention  
Einsatz von Screening und Diagnostikinstrumenten  
Früherkennung und Behandlung  
Symptom- und krankheitsbezogene Pflorgetechniken aus dem Konzept der Basalen Stimulation® mit Praxisfallbeispielen und praktischen Übungen zur Selbsterfahrung  
Bewusste Umwelt – Begegnungs- und Kommunikationsgestaltung  
Grundzüge aus dem Heimaufenthaltsgesetz  
Möglichkeiten zur Vermeidung von freiheitsbeschränkenden Maßnahmen  
Techniken zur unterstützenden

- Frühmobilisierung
- Re-Orientierung
- Schlafförderung
- Oralen Frühernährung

**TERMINE:** 30. bis 31.10. 2017 von 8:00 bis 17:00 Uhr ( 9 UE )

**KOSTEN:** € 320,00 exkl. 20% USt., (inkl.. Kursunterlagen + Zertifikat)

**KURSNUMMER:** 1557

**AUSBILDUNGSORT:** Sophos Akademie, Wilhelminenstraße 80-82/2. Stock, 1160 Wien

**GRUPPENGROSSE:** 14 Personen

**REFERENTEN:** Peter Schaufler, DPGKP, Praxisbegleiter für Basale Stimulation®  
Dr. Andreas Karner – Facharzt für Allgemein Chirurgie, OSr. Brigitte Leicht – SMZ Ost

**ANMELDUNG:** Unter Vermerk der Kursnr. mit beiliegendem Anmeldeformular oder per E-Mail an:

SOPHOS AKADEMIE, Wilhelminenstraße 80-82, 1160 Wien, Tel.: 01/481 47 71, Fax DW 30  
E-Mail: [office@sophosakademie.at](mailto:office@sophosakademie.at), Homepage: [www.sophosakademie.at](http://www.sophosakademie.at)

**Erforderliche Unterlagen:** Anmeldeformular, Kopie vom Diplom oder Zeugnis, Kopie vom Pass

**ANMELDEFRIST:** 09.10.2017

### Von den TN mitzubringen:

Eine Decke, ein Handtuch, zwei Frotteewaschlappen, ein offenes Nachthemd, bequeme Kleidung (Oberteil mit kurzen Ärmeln), wenn möglich Gymnastikunterlage, Schreibzeug und Buntstifte

# ANMELDEFORMULAR

**Kurs/Kursnr:**.....**SVNr:**.....

**Herr**     **Frau**     **Titel:**.....

**Zuname:**.....**Vorname:**.....

**Geburtsdatum:**.....**Geburtsort:**.....

**Genaue Anschrift:**

PLZ., Wohnort:.....

Straße, Nr.:.....

Tel.:.....FAX:.....Email:.....

**Anschrift des Dienstgebers:**

Krankenhaus, Abteilung:.....

Anschrift:.....

Tel.:.....FAX:.....Email:.....

**Berufserfahrung im**

**Gesundheitsbereich:**.....

Ich habe die Storno- und Rahmenbedingungen zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden

Datum:.....Unterschrift des Teilnehmers:.....

**Erforderliche Bewerbungsunterlagen für Ausbildungen, Sonderausbildungen und Weiterbildungen:** Zeugnis, Lehrbrief bzw. Diplom, Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. Pass, Geburtsurkunde, Lebenslauf, Lichtbild, zusätzliche kursbezogene Unterlagen nach Absprache mit der Kursleitung.

**Für Seminare, Fortbildungen und Vorträge sind keine zusätzlichen Unterlagen erforderlich.**

**Rechnung ergeht an Privatadresse:**     ja    **Teilzahlungen:**     ja    **Anzahl der TZ:**

**Rechnung ergeht an Dienstgeber:**

Einverständnis / Bestätigung der Dienststelle oder des Rechtsträgers:

.....

.....

Datum:..... Stempel und Unterschrift:.....