

TALLER ONLINE: “SANAR A TRAVÉS DEL SENTIDO”.



DIRIGIDO A	<p>1. - Personas “ASOCIADAS” Y COLABORADORAS de la Asociación Viktor Frankl Región de Murcia.</p> <p>2.- Personas interesadas en participar en una actividad de formación online organizada por nuestra Asociación.</p>
OBJETIVOS	<p>1.- Participar en un taller online dentro de la Asociación Víctor Frankl Región de Murcia .</p> <p>2.- Tomar conciencia de que la LOGOTERAPIA es fundamentalmente <u>aprender a vivir con sentido</u> y que ese sentido depende de la <u>interpretación personal</u> de cada individuo.</p> <p>3.- Compartir experiencias dentro del grupo.</p>
CONTENIDOS	<p>Sesión 1: Introducción “<u>Sanar a través del sentido</u>” (09/10/23).</p> <p>Sesión 2: <u>Valores creativos</u> como fuente de equilibrio (13/11/23).</p> <p>Sesión 3: <u>Valores vivenciales</u> como fuente de equilibrio (11/12/23).</p> <p>Sesión 4: <u>¿Cómo se modela tu cerebro a través de tener valores actitudinales?</u> (15/01/24).</p> <p>Sesión 5: <u>¿Cómo puedo ser yo mismo sin herir o perder al otro?</u>(12/02/24).</p> <p>Sesión 6: <u>¿Qué vas a contar con tu vida?</u> (11/03/24).</p> <p>Sesión 7: SANAR Y CUIDAR (15/04/24).</p> <p>Sesión 8: ACOMPAÑAR Y APRENDER (13/05/24).</p> <p>Sesión 9: DAR Y RECIBIR (10/06/24).</p>
COORDINACIÓN DEL GRUPO	<p>DRA. BERENICE GUADARRAMA FLORES, (Doctora en Biotecnología, especializada en salud Celular y Metabólica, Entrenadora de Vida y miembro de nuestra Asociación).</p>
SESIONES	<p>Cada sesión <u>online</u> tendrá lugar el <u>Segundo Lunes de cada mes</u> (total 9 sesiones, de <u>Octubre-23 a Junio-24</u>).</p>
HORA DE COMIENZO	<p>A las <u>19.00 horas</u> (dos horas de duración).</p>
Nº DE ASISTENTES	<p>Un máximo de <u>30 personas</u> (por orden de inscripción)</p>
FECHA DE COMIENZO	<p><u>9 de Octubre de 2023</u></p>

DIRECCIÓN DE LA SEDE	Será un taller <u>online</u> a través de la <u>plataforma ZOOM</u> .
PRECIO	Gratuito.
INSCRIPCIÓN PREVIA	<p>Enviando un correo a correo@viktorfranklregiondemurcia.org con la hoja de INSCRIPCIÓN RELLENADA con los siguientes datos: NOMBRE Y APELLIDOS, Nº DE TELÉFONO Y EL CORREO ELECTRÓNICO.</p> <p>En breve, una persona de la Asociación se pondrá en contacto con cada solicitante para informarle de todos los detalles relacionados con el taller.</p>
ORGANIZADOR	<u>ASOCIACIÓN VIKTOR FRANKL REGIÓN DE MURCIA</u>
WEB	https://viktorfranklregiondemurcia.org/

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ESTA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS	
Nº DE TELÉFONO	
EMAIL.	

Autorizo a la Asociación VIKTOR FRANKL REGIÓN DE MURCIA a tener mis datos para organizar esta actividad.

Murcia a,..... de.....de

(FIRMA)

