

Grundwissen Gerontopsychiatrie

Seminar für Pflege- und Betreuungskräfte in der Altenpflege

Dieser 25-stündige Kurs vermittelt erfahrungs- und praxisorientiert, welche Möglichkeiten es gibt, auf verwirrte alte Menschen einzugehen. Sie lernen wichtige Aspekte der Gesprächsführung sowie praktische Methoden zum Umgang mit Demenzen. Alle Unterrichtsinhalte werden anhand von Praxisbeispielen vermittelt. Die konkrete Umsetzung wird trainiert. Dieses Seminar ist konzipiert für alle nicht examinierten MitarbeiterInnen in Pflegeeinrichtungen; es eignet sich insbesondere für MitarbeiterInnen der sozialen Betreuung, aber auch für für Küchen- und Reinigungskräfte.

Ein detailliertes Zertifikat wird Ihnen ausgestellt.

- Inhalte : 1. **Krankheitsbilder:** Demenz, Depression, Schizophrenie, Sucht, Neurose (5 Std.)
2. **Kommunikation mit verwirrten Menschen:** Grundhaltung und Gesprächsmethoden, Umgang mit Herausforderndem Verhalten, Praktische Übungen (6 Std.)
3. **Gerontopsychiatrische Konzepte:** Normalisierungsprinzip, Realitätsorientierungstraining, Basale Stimulation, 10-Minuten-Aktivierungen, Kreative Beschäftigungsmöglichkeiten, ..., Praktische Übungen (10 Std.)
4. **Rechtsgrundlagen:** Betreuungsrecht, Freiheitsentziehende Maßnahmen Patientenverfügung, ... (4 Std.)
- Kursleitung/ Dozenten : Dr. Roland Springer (Dipl.-Päd., Institutsleitung, Coach/Supervisor)
Ingrid Jacobaschke (PDL, Qualitätssicherungsbeauftragte)
- Zielgruppe : alle MitarbeiterInnen der Pflege, der sozialen Betreuung, Hauswirtschaft
Das Seminar ist geeignet für Betreuungskräfte nach § 53c/47b.
- Termine : mittwochs am 02.03., 09.03., 16.03., 23.03. und 30.03.21, jeweils von 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr (insgesamt 25 Unterrichtsstunden)
- Ort : Am Dorfplatz 3, 21335 Lüneburg **Aufgrund von Corona ggf. auch online!**
- Kosten : € 299,- pro Person (inkl. MwSt.). Im Preis enthalten sind umfangreiche Seminarunterlagen, ggf. Getränke und ein kleines zweites Frühstück.
- Anmeldung : **schriftlich bis 05.02.22 – per Brief an die Institutsadresse oder – per SCAN an Roland@Institut-Springer.de**

(ANMELDEFORMULAR – SIEHE RÜCKSEITE/NÄCHSTE SEITE)

An
Dr. Roland Springer
Am Dorfplatz 3

21335 Lüneburg

**BITTE DAS ORIGINAL
PER POST ODER ALS
SCAN AN UNS SENDEN
(Roland@Institut-Springer.de)**

Verbindliche Anmeldung - Weiterbildungsvertrag

Hiermit melde/n wir unsere/n MitarbeiterIn//ich mich verbindlich zu der beruflichen Weiterbildung „**Grundwissen Gerontopsychiatrie**“ für den Bereich der Alten- und Krankenpflege vom 02.03.22 bis zum 30.03.22 über 25 Unterrichtsstunden für den Preis von € 299,- an.

Bitte sauber in Druckschrift ausfüllen

Name, Vorname :

Anschrift (privat) :

Telefon (privat) :

Einrichtung (Stempel):

Telefon (dienstlich) :

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich folgende Vertragsbedingungen:

1. Dieser Vertrag ist gültig mit Erhalt der Bestätigung der Anmeldung. Der Vertragsabschluss kann innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt der Bestätigung widerrufen werden.
2. Danach kann der Vertrag nicht mehr gekündigt werden. Ein/e ErsatzteilnehmerIn kann ggf. gestellt werden.
3. Der Kostenbeitrag von € 299,- ist nach Erhalt der Rechnung bis spätestens zum 01.03.22 zu zahlen.
4. Zum Unterricht gehören auch eigenständig zu lösende Aufgaben.
5. Die maximale Fehlzeit beträgt 20%. Bei Überschreiten der Fehlzeit wird nur eine Bescheinigung über die tatsächlich besuchten Unterrichtsstunden ausgestellt. Fehlende Unterrichtseinheiten können kostenpflichtig nachgeholt werden.
6. **Der Unterricht findet gegebenenfalls auch online statt.** Entstehende Fahrtkosten sind selbst zu tragen.
7. Für Schäden, die sich der/die Teilnehmer/In selbst oder anderen zufügt, haftet der/die TeilnehmerIn selbst bzw. der Arbeitgeber.
8. Der Weiterbildungsanbieter garantiert nur die Durchführung der Weiterbildungsmaßnahme und haftet nicht für die beruflichen Voraussetzungen zur Ausübung der Tätigkeit.
9. Das Zertifikat weist alle Rahmendaten und unterrichtete Inhalte aus.
10. Eine Kündigung von Seiten des Weiterbildungsanbieters kann bei Nichteinhaltung vereinbarter Zahlungsbedingungen und bei massiver Missachtung der Institutsregeln erfolgen.

.....
(Ort/Datum)

(Unterschrift TeilnehmerIn)
Vertragspartner 1

(Unterschrift Kostenträger)
Vertragspartner 2