



## Qualifizierungskurs für sozialversicherungspflichtige Mitarbeiter in alltagsunterstützenden Angeboten nach §45a SGB XI

### Angebote zur Unterstützung im Alltag

- **Betreuungsangebote:** Angebote, in denen insbesondere ehrenamtliche Helferinnen und Helfer unter pflegfachlicher Anleitung die Betreuung von Pflegebedürftigen mit allgemeinen oder mit besonderem Betreuungsbedarf in Gruppen oder im häuslichen Bereich übernehmen.
- **Angebote zur Entlastung im Alltag von Pflegenden:** Angebote, die der gezielten Entlastung und beratenden Unterstützung von pflegenden Angehörigen und vergleichbar nahestehenden Pflegepersonen in ihrer Eigenschaft als Pflegenden dienen.
- **Angebote zur Entlastung im Alltag:** Dies sind Angebote, die dazu dienen, die Pflegebedürftigen bei der Bewältigung von allgemeinen oder pflegebedingten Anforderungen des Alltags oder im Haushalt, insbesondere bei der Haushaltsführung, oder bei der eigenverantwortlichen Organisation individuell benötigter Hilfeleistungen zu unterstützen.

(Landesamt für Soziales & Versorgung des Landes Brandenburg)

### Inhalt

- ICH in der Helferrolle / Erinnerung und Biografie
- Rechtliche Rahmenbedingungen
- Der ältere Mensch – Ressourcen, Kompetenzen, Einbußen
- Basiswissen über Demenz / Überblick über alterstypische Erkrankungen
- Umgang mit akuten Krisen und Notfallsituationen
- Beziehungsgestaltung: Kommunikation und Umgang
- Psychosoziale Situation von pflegenden Angehörigen
- Begleiten und unterstützen im Alltag – wie sieht das in der Praxis aus?
- Möglichkeiten der Begleitung von pflegebedürftigen Menschen mit und ohne Demenz in Gruppenangeboten
- Fachliche Anleitung und Zusammenarbeit

### Termine (insgesamt 30 Seminarstunden):

**08.10. / 15.10. / 22.10. / 29.10. und 05.11.2022**

Seminarbeginn jeweils um 8.30 Uhr

### Kosten

190,00 € (u. U. Förderung nach § 45b möglich bzw. steuerlich geltend machbar)

## Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Staatlich anerkannte  
Pflegefachschule für Pflegefachkräfte  
und Altenpflegehilfen

Weiterbildungsstätte für die Heranbildung  
von Fachkräften für die gerontopsychiatrische  
Betreuung und Pflege

Staatlich anerkannte Schule für  
Physiotherapeuten, Masseur  
und medizinische Bademeister

Artur-Becker-Str. 14  
15344 Strausberg  
Tel.: (03341) 49 07 80  
Fax: (03341) 49 07 899  
sowi-strausberg@gmx.de  
www.sowi-strausberg.de



# Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | Fax: 03341 4 90 78-99

E-Mail: [sowi-strausberg@gmx.de](mailto:sowi-strausberg@gmx.de)

[www.sowi-strausberg.de](http://www.sowi-strausberg.de)

*(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder E-Mail an den Empfänger)*

**Tel.:** 03341 49 07 80  
**Fax:** 03341 49 07 899  
**E-Mail:** [kontakt@sowi-strausberg.info](mailto:kontakt@sowi-strausberg.info)

## ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITERBILDUNG

Ich melde mich **verbindlich** für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

### Qualifizierungskurs für sozialversicherungspflichtige Mitarbeiter:Innen in alltagsunterstützenden Angeboten nach §45a SGB XI

Termine: **08.10./15.10./22.10./29.10. und 05.11.2022** (insgesamt 30 Seminarstunden)  
(Beginn: jeweils 8.30 Uhr)

Einrichtung/Unternehmen/Firma (Anschrift / Telefonnummer ggfls. Stempel)

.....

Name, Vorname (Teilnehmer/In): ..... Tel: .....

Anschrift (Teilnehmer/in): .....

E-Mail (Teilnehmer/in): .....

#### Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten:

**Kosten je Teilnehmer:**  **190,00 €**  
 **Selbstzahler**



IBAN: DE 40 1009 0000 3881 1020 12  
BIC: BEVODEBB  
Bank: Berliner Volksbank  
BLZ: 100 900 00  
Kto-Nr.: 388 110 20 12

**Als Verwendungszweck bitte folgendes angeben: Quali45a / Name Teilnehmer/In**

Datum, Unterschrift: .....

- Teilnahme möglich:  zum Wunschtermin  
 zum alternativen Termin am .....
- derzeit nicht. Wir informieren Sie gern, sobald Termine angeboten werden können.

Anmeldung bestätigt am: .....

***Bitte beachten Sie: Wir bitten um Vorabzahlung der Weiterbildungskosten auf das oben angegebene Konto! Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zahlungseingang fest vereinbart! Sollte eine Rechnung gewünscht sein, bitten wir um kurze Rückmeldung.***