



• JETZT ANMELDEN! • JETZT ANMELDEN! • JETZT ANMELDEN! •

## Qualifizierung zusätzlicher Betreuungskräfte für Pflegeheime gemäß § 53c SGB XI (vormals § 87b)

### Zugangsvoraussetzungen

Interessenten mit solider Schulbildung, Kontakt- und Kommunikationsfähigkeit soziale Kompetenz und Belastbarkeit, Berufsabschluss wünschenswert, aber nicht Bedingung, Orientierungspraktikum in einer vollstationären oder teilstationären Pflegeeinrichtung.

### Ziel

Zusätzliche Betreuungskräfte sollen in der Lage sein, pflegebedürftige Menschen, insbesondere mit demenzbedingten Behinderungen, in bestimmten Phasen des alltäglichen Ablaufes relativ selbstständig so zu betreuen und zu aktivieren, dass die Lebensqualität der zu Betreuenden erhalten und verbessert werden kann. Sie sind in der Lage, den zu Betreuenden Wohlbefinden und Sicherheit zu vermitteln. Ihre Aktivierungs- und Betreuungsangebote sind mit dem Pflegeteam abgestimmt.

### Zeitlicher Umfang

Die Qualifizierung umfasst insgesamt 160 Unterrichtsstunden und 80 Stunden Praktikum. Sie ist modular angelegt.

### Modul 1: Basiskurs (120 Std.)

Betreuungsarbeit in stationären Pflegeeinrichtungen

- Grundkenntnisse der Kommunikation und Interaktion unter Berücksichtigung der besonderen Anforderungen an die Kommunikation und den Umgang mit Menschen mit körperlichen Beeinträchtigungen, mit Demenz, psychischen Erkrankungen oder geistigen Behinderungen,
- Grundkenntnisse über Demenzerkrankungen, psychische Erkrankungen, geistige Behinderungen sowie somatische Erkrankungen wie z.B. Diabetes und degenerativen Erkrankungen des Bewegungsapparats und deren Behandlungsmöglichkeiten,
- Grundkenntnisse der Pflege und Pflegedokumentation (Hilfen bei der Nahrungsaufnahme, Umgang mit In-

kontinenz, Schmerzen und Wunden usw.), sowie der Hygieneanforderungen im Zusammenhang mit Betreuungstätigkeiten zur Beurteilung der wechselseitigen Abhängigkeiten von Pflege und Betreuung

- Erste Hilfe-Kurs, Verhalten beim Auftreten eines Notfalls

### Modul 2: Praktikum (80 Std.)

Betreuungspraktikum in einer stationären Pflegeeinrichtung

### Modul 3: Aufbaukurs (40 Std.)

Betreuungsarbeit in stationären Pflegeeinrichtungen

- Vertiefen der Kenntnisse, Methoden und Techniken über das Verhalten, die Kommunikation und die Umgangsformen mit betreuungsbedürftigen Menschen,
- Rechtskunde (Grundkenntnisse des Haftungsrechts, Betreuungsrechts, der Schweigepflicht und des Datenschutzes und zur Charta der Rechte hilfe- und pflegebedürftiger Menschen),
- Hauswirtschaft und Ernährungslehre mit besonderer Beachtung von Diäten und Nahrungsmittelunverträglichkeiten,
- Beschäftigungsmöglichkeiten und Freizeitgestaltung für Menschen mit körperlichen Beeinträchtigungen und/oder mit Demenzerkrankungen,
- Bewegung für Menschen mit körperlichen Beeinträchtigungen und/oder mit Demenz, psychischen Erkrankungen oder geistigen Behinderungen,
- Kommunikation und Zusammenarbeit mit den an der Pflege Beteiligten, z.B. Pflegekräften, Angehörigen und ehrenamtlich Engagierten.

### Kosten:

805,00 € // für Kooperationspartner: 735,00 € (einschl. aussagefähigem Zertifikat)



# 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: [kontakt@sowi-strausberg.info](mailto:kontakt@sowi-strausberg.info)

[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 490780  
**Fax:** 03341 4907899  
**E-Mail:** [kontakt@sowi-strausberg.info](mailto:kontakt@sowi-strausberg.info)

## ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITRBILDUNG

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

### Qualifizierung zusätzlicher Betreuungskräfte

Gewünschter Termin: **auf Anfrage**

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

.....

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

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

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

Zahlung / Finanzierung

der Weiterbildungskosten (bitte angeben)

- Selbstzahler
- durch Einrichtung/Unternehmen/Träger
- Förderung beantragt bei .....

Datum, Unterschrift: .....

Anmeldung eingegangen am: .....

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

### Bitte beachten Sie:

Für Fort- und Weiterbildungen, die mehr als ein Tagesseminar umfassen, ist die Teilnahme erst mit Abschluss eines Schulungsvertrages mit uns gesichert.

Bankverbindung: Konto-Nr.: 388 110 20 12  
IBAN: DE40 1009 0000 3881 1020 12

Bank: Berliner Volksbank (BLZ 100 900 00)  
BIC: BEVODEBB