

## Grundlagenschulung zu pflegerischen Tätigkeiten für Pflegehilfskräfte ohne formale Qualifikation

Pflegehilfskräfte ohne formale Qualifikation | Quereinsteiger in der Pflege | Personen, die in der Pflege arbeiten wollen | Pflegenden Angehörige

15. April 2024 bis 19. April 2024

### Seminarbeschreibung

#### Seminarziel

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer haben nach diesem Seminar die Grundlagen des pflegerischen Handelns in der Theorie wie in der Praxis verstanden und können pflegerisch-richtig handeln

#### Seminarinhalte

- Hygiene
- Ernährung
- Kleine Grundpflege
- Positionierungstechnik
- Praktische Erprobung diverser Positionierungstechniken
- Demenz und Delir

#### Abschluss

Trägerbescheinigung

#### Zielgruppe

Pflegehilfskräfte ohne formale Qualifikation | Quereinsteiger in der Pflege | Personen, die in der Pflege arbeiten wollen | Pflegenden Angehörige

#### Seminarzeitraum

15. April 2024 bis 19. April 2024

#### Seminarort

campus MB gGmbH, Neue Straße 26 in 26316 Varel

#### Seminarzeit

Jeweils 09:00 bis 16:00 Uhr

#### Seminarumfang

20 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten

#### Seminargebühr

**175,00 Euro**

## Anmeldeformular

Wir freuen uns, dass Sie sich für die Teilnahme an einer Fortbildung im Hause campus MB gGmbH entschieden haben. Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen aus und senden Sie ihn gerne per Mail oder Fax an uns zurück. Wir freuen uns auf Sie!

**Bezeichnung der Fortbildung:** **Grundlagenschulung zu pflegerischen Tätigkeiten für Pflegehilfskräfte ohne formale Qualifikation**

**Datum der Fortbildung:** **15. April 2024 bis 19. April 2024**

**Teilnehmer/in:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum - Geburtsort - Qualifikation

\_\_\_\_\_  
Telefon-/Mobilnummer - Emailadresse

**Arbeitgeber:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Rechnungsempfänger:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rechnungsempfänger/in

**Nur von campus auszufüllen**

\_\_\_\_\_  
Eingangsdatum

\_\_\_\_\_  
Name