

*Jährliche Pflichtfortbildung für Betreuungskräfte nach § 53c SGB XI (zuvor § 87b SGB XI)*

## **Thema: Kreativquelle - Umsetzung von Aktivierungsideen**

für Betreuungskräfte

9. Dezember 2024 bis 10. Dezember 2024

### **Seminarbeschreibung**

<b>Seminarziel</b>	Wiederholung und Vertiefung des Aufbaus von Aktivierungen
<b>Seminarinhalte</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Austausch und Reflexion zum Berufsalltag</li><li>• Wiederholung/Vertiefung: Aufbau einer Aktivierung</li><li>• Rituale</li><li>• Neue Ideen mit in den Heimaltag nehmen</li><li>• Struktur- und Beliebtheitserhöhung der Aktivierung</li><li>• Flexibler Einsatz gleicher Materialien bei Bewohner*innen mit und ohne Demenz in gleichen oder unter</li></ul>
<b>Abschluss</b>	Trägerbescheinigung
<b>Zielgruppe</b>	Betreuungskräfte
<b>Seminarzeitraum</b>	9. Dezember 2024 bis 10. Dezember 2024
<b>Seminarort</b>	campus MB gGmbH - WHV Mitte, Bismarckstraße 185 in 26382 Wilhelmshaven
<b>Seminarzeit</b>	Jeweils 09:00 bis 16:00 Uhr
<b>Seminarumfang</b>	16 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten
<b>Seminargebühr</b>	<b>130,00 Euro</b>

## 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:** Thema: Kreativquelle - Umsetzung von Aktivierungsideen  
**Datum der Fortbildung:** 9. Dezember 2024 bis 10. Dezember 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