





---

# Alltagsbegleiter / Betreuungskraft nach § 43b, § 53b SGB XI

---

-  20.11.2024 - 06.02.2025
-  160 Stunden zzgl. 80 Stunden Praktikum
-  1.115,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)
-  Oldenburg

## **Ansprechperson**

Doreen Adolph-Selke  
Tel: 0441 37941-16  
Fax:  
E-Mail: doreen.adolph-selke@wbs-schulen.de

## **Anschrift**

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Oldenburg  
Ritterstraße 13-15  
26122 Oldenburg

[Jetzt buchen](#)

---

## Kursinhalte

Mit Ihnen als Betreuungskraft kommt etwas Abwechslung in den Alltag Ihrer Patienten. Sie helfen dort, wo es für den Einzelnen notwendig ist. Ihre wichtigste Aufgabe ist es, Patienten zu motivieren und zu aktivieren, beispielsweise zu einem Spaziergang, zum Lesen, Basteln oder Kochen. Das steigert die Freude am Leben und hilft, die Selbständigkeit und Würde des Einzelnen zu erhalten.

Der Fachlehrgang zur Betreuungskraft entspricht den gesetzlichen Anforderungen und Sie erhalten 20 Fortbildungspunkte bei der RbP®.

## Aktuelles zur Weiterbildung

## Lernziele

## Zielgruppe

Pflegehelfer zur Vorbereitung auf die Tätigkeit Betreuungskraft nach § 43b 53b SGB XI in Pflegeeinrichtungen.

## Hinweise zur Dauer

## Teilnahmevoraussetzung

Nachweis über ein 5-tätiges (40 Stunden) Orientierungspraktikum in einer Pflegeeinrichtung und Interesse an einer motivierenden, unterstützenden und begleitenden Betreuungstätigkeit oder Nachweis einer Pflgetätigkeit

## Perspektiven nach der Qualifizierung

## Inhalte

### **Basiskurs Betreuungsarbeit in stationären Pflegeeinrichtungen (100 Stunden)**

- ✓ Grundkenntnisse der Kommunikation und Interaktion
- ✓ Grundkenntnisse über Demenzerkrankungen, psychische Erkrankungen, geistige Behinderungen sowie typische Alterskrankheiten
- ✓ Grundkenntnisse der Pflege und Pflegedokumentation
- ✓ Erste Hilfe

#### **Aufbaukurs Betreuungsarbeit in stationären Pflegeeinrichtungen (60 Stunden)**

- ✓ Vertiefung der Kenntnisse zu Kommunikation und Interaktion
- ✓ Rechtskunde
- ✓ Hauswirtschaft und Ernährungslehre
- ✓ Beschäftigungsmöglichkeiten und Freizeitgestaltung
- ✓ Bewegung für Menschen mit Demenz, psychischen Erkrankungen oder geistigen Behinderungen
- ✓ Kommunikation und Zusammenarbeit mit den an der Pflege Beteiligten

#### **Preisinformation**

Förderung über Bildungsgutschein möglich, zzgl. 180 EUR Anmelde- und Prüfungsgebühr

#### **Weitere Seminare zu diesem Thema**

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



## ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

### ✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung\* \_\_\_\_\_

Termin\* \_\_\_\_\_

Preis\* \_\_\_\_\_

Anmelde- und \_\_\_\_\_  
Prüfungsgebühren\*

Präsenzveranstaltung Ort: \_\_\_\_\_

Online-Weiterbildung  von zu Hause aus  
 vom Standort aus  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Selbstlernmodul

### ✓ Teilnehmerdaten:

\_\_\_\_\_  
Herr / Frau / Divers\*

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
Straße\*

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_  
Bundesland\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

### ✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine  Empfehlung  Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media  Arbeitgeber  Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung \_\_\_\_\_

Online Portal \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### ✓ Finanzierung

Selbstzahler  Arbeitgeber

Raten  ja  nein

monatlich  quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung  
Welche? \_\_\_\_\_

### ✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an [info@wbs-schulen.de](mailto:info@wbs-schulen.de). Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite [wbs-schulen.de/datenschutz](http://wbs-schulen.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an [newsletter@wbs-schulen.de](mailto:newsletter@wbs-schulen.de) oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

### ✓ Anmeldung bitte an:

**WBS TRAINING SCHULEN gGmbH**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder



# KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
vom

\_\_\_\_\_  
bis

## Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein       ja, monatlich       ja, quartalsweise

## Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/-in

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger