

---

# Diskriminierungsfreie Pflege - Queer - & Genderkompetenzen in der Pflege

---

 11.10.2024

12.11.2024

 8 UE

 149,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

## Ansprechperson

Claudia Wöhlert

Tel: 030 921009361

Fax: 030 921009342

E-Mail: [weiterbildungen@wbs-schulen.de](mailto:weiterbildungen@wbs-schulen.de)

[Jetzt buchen](#)

---

## Kursinhalte

Wie können Pflegefachkräfte ihre Queer- und Genderkompetenzen stärken, um eine sensiblere und inklusivere Betreuung für die Bedürfnisse von LGBTQI+ -Patient\*innen zu gewährleisten? Angesichts der aktuellen Diskussionen über die Rechte von LGBTQI + Personen ist es wichtiger denn je, dass Pflegefachkräfte in der Lage sind, auf die spezifischen Bedürfnisse dieser Patientengruppe einzugehen.

Das Seminar möchte Fachkräften aus der Pflege ein Verständnis sowie Handlungskompetenzen für den Umgang mit der Thematik "Queer- & Gender in der Pflege" vermitteln. Die Teilnehmenden werden sensibilisiert für die Bedürfnisse LGBTQI+ Personen und geschlechtsbezogene Fragen und Herausforderungen. Durch praxisorientierte Ansätze und interaktive Methoden werden die Teilnehmenden befähigt, eine wertschätzende, respektvolle und sensible Betreuung zu gewährleisten.

## Aktuelles zur Weiterbildung

## Lernziele

Die Teilnehmenden erlernen im Seminar ein professionelles Verständnis für die Bedürfnisse und Herausforderungen von LGBTQI+-Patient\*innen zu entwickeln, um eine diskriminierungsfreie und unterstützende Umgebung zu schaffen und sensibel auf verschiedene Geschlechtsidentitäten einzugehen. Weiterhin lernen Sie Strategien zur Förderung der Akzeptanz und des Respekts gegenüber diversen sexuellen Orientierungen und Geschlechtsidentitäten im Pflegeumfeld zu entwickeln, um die bestmögliche Betreuung für alle Patient\*innen sicherzustellen.

## Zielgruppe

Arbeitstätige im Bereich Pflege

## Hinweise zur Dauer

Teil des Seminarkomplex "professioneller Umgang mit dem Thema Sexualität in der Pflege"

## Teilnahmevoraussetzung

## Perspektiven nach der Qualifizierung

### Inhalte

- ✓ Einführung in queer-theoretische Grundlagen sowie Geschlechtervielfalt (Trans\*, Inter\*, Non-Binary)
- ✓ Sensibilisierung für geschlechtsspezifische Diskriminierungen innerhalb des Gesundheitssystems
- ✓ Umgang mit geschlechtsbezogenen Herausforderungen und Bedürfnissen von Patienten
- ✓ Kommunikation und Dokumentation unter Berücksichtigung der Selbstidentifikation
- ✓ Förderung einer inklusiven, respektvollen und diskriminierungsfreien Pflegepraxis

### Preisinformation

### Weitere Seminare zu diesem Thema

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