

---

## Demenzexperte (m/w/d)

---

 03.05.2021 - 07.05.2021  
16.08.2021 - 20.08.2021

 5 Tage

 550,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Chemnitz

### Ansprechpartner

Grit Kirmse  
Tel: 0371 243581-22  
Fax: 0371 243581-29  
E-Mail: chemnitz@wbs-schulen.de

### Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Chemnitz  
Kauffahrtei 25  
09120 Chemnitz

**JETZT BUCHEN**

---

### Kursinhalte

Diese Schulung ist für alle, die sich in der Behandlung und Betreuung Demenzkranker weiterbilden und ein tieferes Verständnis für das Krankheitsbild Demenz erlangen möchten.

Dabei sollen Symptome des Krankheitsbildes genauer betrachtet und der Verlauf der Erkrankung sowie das Krankheitserleben geschildert werden. Wie gehen Angehörige mit dieser Herausforderung um, die oft bis an die Grenze der eigenen Belastbarkeit reicht? Wir werden uns damit beschäftigen, wie man mit dem "herausfordernden Verhalten" umgeht, wie man versucht, dieses teilweise "merkwürdige" Verhalten zu verstehen und den Demenzkranken und dessen Angehörigen bei der Gestaltung des Alltages zu unterstützen. Sie werden eine Übersicht über die verschiedenen Möglichkeiten der Betreuung und Beschäftigung erhalten und die Möglichkeit haben, sich ein Stück weit in die Lebenswelt von Menschen mit Demenz einzufühlen.

### Lernziele

Sie erwerben fachliche und persönliche Kompetenzen, um Ihre Aufgabe als Demenzexperte/-in in Ihrer Einrichtung verantwortlich wahrzunehmen.

### Zielgruppe

Mitarbeiter/-innen aus dem Gesundheitswesen

### Hinweise zur Dauer

6 UE pro Tag

### Teilnahmevoraussetzung

Berufserfahrung wünschenswert

### Inhalte

- ✓ Krankheitsbild Demenz, Ursachen, Diagnostik, Symptome, Verlauf, Prognose, Therapiemöglichkeiten, Medikamente
- ✓ Kommunikation und Gesprächsführung
- ✓ Biografiearbeit
- ✓ Ernährung von Menschen mit Demenz (z.B. veränderte Essgewohnheiten, Schluckstörungen, Essbiografie, Nahtstellen)
- ✓ Basale Stimulation
- ✓ Selbstpflege
- ✓ Verbale und nonverbale Kommunikation mit an Demenz erkrankten Menschen
- ✓ Deeskalation im Umgang mit an Demenz erkrankten Menschen
- ✓ Schmerzempfindung und Schmerztherapie bei an Demenz erkrankten Menschen
- ✓ Tagesstrukturierungs-Konzept, Alltagsangebote und Milieugestaltung

- ✓ Palliative Care und Demenz
- ✓ Betreuungsrecht, Fixierung - rechtliche Aspekte
- ✓ Demenz - rechtliche Aspekte
- ✓ Einstufung von an Demenz erkrankten Menschen

#### 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:

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

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

Straße\* \_\_\_\_\_

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

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

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

## ✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

WBS Homepage  Social Media (z. B. XING, Facebook)

Google-Suche  KURSNET  Empfehlung

Kostenträger \_\_\_\_\_  
(z. B. Arbeitgeber, Arbeitsagentur etc.)

Sonstiges \_\_\_\_\_

## ✓ Finanzierung

Selbstzahler → Raten  ja  nein

Arbeitgeber → Raten  ja  nein

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

## ✓ 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, in 3 Raten       ja, in 5 Raten

## Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Adresse:

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Straße

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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