



## „Validation nach Richard“

### Die Grundlagen der Integrativen Validation nach Richard.

Die psychologischen Grundlagen der Validation nach Naomi Feil und die integrative Validation nach Richard! In diesem Seminar werden den Teilnehmern die verschiedenen Demenzformen, sowie die unterschiedlichen Verlaufsformen der Demenzen erklärt. Die psychologischen Grundlagen der Validation nach Naomi Feil und die Integrative Validation nach Richard vorzustellen, sowie einen Zusammenhang zwischen der Persönlichkeit des Validationsanwenders und der von ihm/ihr betreuten Bewohner, Patienten deutlich zu machen. Die Teilnehmer sollen in der Fortbildung sensibilisiert werden, warum es so wichtig ist, die Vorstellungskraft des demenziell veränderten Menschen zu begreifen und adäquat zu reagieren. Sie erfahren, welche Strategien in den unterschiedlichen Phasen der demenziellen Entwicklung angemessen sind.

**Zielgruppe:** Interessierte Mitarbeitende aus dem Gesundheitswesen und der Pädagogik

**Dozentin:** Melanie Beuke (Trainerin Integrative Validation)

**Inhalte:**

- integrative Validation nach Richard!
- Demenzformen
- Phasen der demenziellen Entwicklung
- Pflegerische Interventionen
- Fallarbeit

Diese Fortbildung bietet die Möglichkeit der Anrechnung von 8 Unterrichtseinheiten zur Rezertifizierung für Praxisanleitende (gemäß § 4Abs. 3 PflAPrV) und Betreuungsassistenten.

**Termin:** 19.03.-20.03.2024

**Uhrzeit:** 8.30 – 15.30 Uhr

**Kursgebühren:** Euro 260,-

**Veranstaltungsort:** KBZ, Turmstrasse 2, 58099 Hagen

Wir erheben bei Rücktritt vor Kursbeginn ab der 6. Woche eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro.

Bei Absage, die später als 4 Wochen vor Kursbeginn erfolgt, wird eine Ausfallgebühr von 40% der Kosten erhoben.

Bei Abmeldung vor Kursbeginn weniger als 14 Tage wird 80 % der Kursgebühr erhoben.

Volle Kursgebühr bei Abmeldung mit dem ersten Veranstaltungstag. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

**Anmeldung:**

(Diesen Abschnitt bitte **lesbar** ausfüllen und zusenden)

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail privat:** \_\_\_\_\_

**Tel. dienstl.:** \_\_\_\_\_

**Tel. privat:** \_\_\_\_\_

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse:** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Vorgesetzter:** \_\_\_\_\_

Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen