



## **Online Rezertkurs für Praxisanleitende** „Soziokulturelle Integration in der Pflegeausbildung“

In diesem Seminar bekommen Sie die Möglichkeit, Ihre Kenntnisse zum Thema, Soziokulturelle Integration in der Pflegeausbildung zu erweitern. Kulturelle Besonderheiten werden dargestellt und am Beispiel der islamischen und vietnamesischen Kultur werden dos und donts im täglichen Umgang im Team herausgestellt und ein achtsamer Umgang mit den Besonderheiten der Kulturen in der Kommunikation aufgezeigt. Besonderheiten bei der Einarbeitung von Migranten sind zu beachten und bei der Integration ins Team zu berücksichtigen. Eine Praxisaufgabe soll den Transfer des Erlernten in die Praxis gewährleisten.

### **Zielgruppe:**

Praxisanleitende und Führungspersonen, die mit der Einarbeitung von Mitarbeitern betraut sind.

**Dozentin:** Claudia Kiehne (Lehrerin für Pflegeberufe)

### **Inhalte:**

- Kulturen der Weltgemeinschaft, Besonderheiten der soz. Integration
- Religionen
- Feste und Riten
- Rollenverteilung
- Kommunikationsebenen
- Dos und donts

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

**Termin:** ab Juli 2024

**Kursgebühren:** Euro 110,-

Die entsprechenden Zugangsdaten werden Ihnen nach der verbindlichen Anmeldung zugesendet.

**Veranstaltungsort:** elearning.kath-bildungszentrum.de

Wir erheben bei Rücktritt vor Kursbeginn ab der 6. Woche eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro. Bei Absage, die später als 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.

### **A n m e l d u n g:**

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

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

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen