



Kinaesthetics® in der Pflege

- Grundkurs -



Grundkurs Kinaesthetics® in der Pflege

Das zentrale Thema von Kinaesthetics (Kinästhetik) ist die Auseinandersetzung mit der eigenen Bewegung in alltäglichen Aktivitäten. Die Qualität unserer meist unbewussten Bewegungsmuster hat einen erheblichen Einfluss auf unsere Gesundheitsentwicklung und Lebensgestaltung.

Eine wichtige Voraussetzung für eine gesunde und selbstständige Lebensgestaltung ist eine große Vielfalt von Bewegungsmöglichkeiten und besonders die Fähigkeit, die eigene Bewegung gezielt an sich verändernde Bedingungen anpassen zu können.

Mit Kinaesthetics können Menschen jeden Alters die Qualität der eigenen Bewegung, den persönlichen Handlungsspielraum und die Anpassungsfähigkeit im Alltag bearbeiten.

Umfang: 24 Unterrichtsstunden
Form: berufsbegleitend in einem Unterrichtsblock
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr.

Termine

17.10.2022 – 19.10.2022 (Montag bis Mittwoch)

Dozentin

Elke Nolte-Ernsting

- Krankenschwester
- Weiterbildung zur „Leitung einer Pflegeeinheit/ Funktionseinheit“
- Praxisanleiterin
- Freiberufliche Kinästhetiktrainerin
- Ausbildung zur Trainerin „Kinaesthetics in der Pflege“ – Stufe 2
- Weiterbildung „Kinaesthetics Pflegenden Angehörigen“ – Stufe 2
- Trainerin für pflegende Angehörige
- Trainerin Rückenschule

Zielgruppe

Die Fortbildung richtet sich an
Pflegerkräfte, Ergotherapeuten/innen, Physiotherapeut/innen, Heilerziehungspfleger/innen und vergleichbare Berufsgruppen,

die in der stationären oder ambulanten Pflege und Betreuung von Menschen mit Beeinträchtigungen in der Bewegungsfähigkeit tätig sind und/ oder dabei für sich in der praktischen Arbeit nach einem Weg der körperlichen Entlastung suchen.

Die Teilnehmenden sollten bereit sein, praktische Übungen in Einzel- oder Partnerarbeit durchzuführen, da ein Großteil der Inhalte mit Selbsterfahrung erarbeitet werden.

Einzureichende Unterlagen

- Lebenslauf
- Nachweis über einen Berufsabschluss (s.o.)

Ziel der Fortbildung

Die bewusste Sensibilisierung der Bewegungswahrnehmung und die Entwicklung der Bewegungskompetenz durch Kinaesthetics leisten einen nachhaltigen Beitrag zur Gesundheits-, Entwicklungs- und Lernförderung, um die Selbstständigkeit pflegebedürftiger Menschen zu unterstützen und für sich selbst körperliche Entlastung zu finden.

In Einzelerfahrung wird die Aufmerksamkeit der Teilnehmer/innen auf Unterschiede in der eigenen Bewegung anhand der Konzept-Blickwinkel gelenkt. Partnererfahrung ermöglicht das Wahrnehmen von Unterschieden in der eigenen Bewegung während der Interaktion mit einem anderen Menschen.

In der Anwendungserfahrung steht das Bearbeiten von konkreten Fragestellungen aus dem Berufsalltag, das Planen und Umsetzen des eigenverantwortlichen Lernprozesses im Berufsalltag sowie das Dokumentieren und Auswerten der eigenen Methodik im Vordergrund.

Inhalte des Kurses

- Theoretische Grundlagen der Kinästhetik
- Funktionale Anatomie
 - Eigenerfahrung
 - Partnerübungen
- Menschliche Bewegung
- Menschliche Funktionen
- Übungen von praktischen Anwendungen (z.B.: Umlagerungen, Mobilisation auf die Bettkante, in den Stuhl/Rollstuhl. Transfers mit Hemiplegie-Patienten und nach Amputationen etc.)
- Diskussion und Bearbeitung von Fallbeispielen.
- Kinästhetische Waschungen und Möglichkeiten der „Bewegten Lagerung“

Die Inhalte werden überwiegend als praktische Angebote in Selbsterfahrung vermittelt. Dafür mitzubringende Materialien bzw. Kleidung:

- Woldecke, kleines Kissen
- Bequeme Kleidung, Socken

Abschluss

Die Teilnehmenden erhalten ein Zertifikat vom Institut für Kinaesthetics.

Kosten und Zahlungsmodalitäten

Die Gebühren für die Fortbildung betragen 380,00 € pro TN.

Die Teilnahmegebühren verstehen sich zzgl. 30,00€ Gebühr für Lernmaterialien und Zertifikat vom Institut für Kinaesthetics.

Die Rechnungsstellung erfolgt zum Fortbildungsbeginn.

Rücktritt

Der Kunde kann jederzeit schriftlich vom Vertrag zurücktreten.

Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ist der Rücktritt gebührenpflichtig.

Erfolgt der Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung, sind 20% der Kursgebühren zu entrichten. Bei Unterschreitung der 4-Wochen-Frist werden bei Rücktritt 50% der Kursgebühren fällig. Die 50% Rücktrittsgebühren gelten im Rücktrittsfall auch, wenn zwischen Vertragsschluss und Kursbeginn weniger als 4 Wochen liegen. Für die Berechnung der Rücktrittsgebühren ist der Zugang der schriftlichen Rücktrittserklärung beim ZAB maßgeblich.

Bei Abbruch der Weiterbildung/ Nichtantritt sind die Gesamtkosten sofort fällig.



Kontakt

ZAB
Zentrum für Aus- und Weiterbildung
in der Pflege
Spichernstr.11c
30161 Hannover
info@zabhannover.de
www.zabhannover.de

Ihre Ansprechpartner:

Seminarmanagement: Karin Recking
Telefon: 0511/36736 1400
Telefax: 0511/36736 99955
info@zabhannover.de

Akademieleitung: Simone Scheidner
Telefon: 0511/36736 1401
simone.scheidner@zabhannover.de

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite

www.zabhannover.de



Um auf die jeweiligen Seiten zu gelangen, scannen Sie einfach den zutreffenden QR-Code mit Ihrem Smartphone.

Anfahrtsbeschreibung



Fördermöglichkeiten



**Allgemeine
Geschäftsbedingungen (AGB)**



**Information über
Datenerhebung und
Datenverarbeitung (EU-DSGVO)**





Anmeldeformular

(per Post, per Fax an 0511 36736 99955 oder per Mail an info@zabhannover.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung an:

Kinaesthetics® in der Pflege – Grundkurs (17.10. – 19.10.2022)

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/ Fax

E-Mail (zwingend erforderlich)

Berufsbezeichnung

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Kostenübernahme/ Rechnungsempfänger (bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

Kostenübernahme durch den/die **Teilnehmer/in** (Rechnungsanschrift identisch s. o.)

Kostenübernahme durch **Arbeitgeber**: Bitte klären Sie vorab, ob die Kosten vom Arbeitgeber übernommen werden. Spätere Rechnungsänderungen oder -korrekturen sind gebührenpflichtig!

Arbeitgeber/ Institution (bitte auf korrekte Firmierung achten)

Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartner

Stempel