



Evangelische **Frauenhilfe** in Westfalen e.V.

Basale Stimulation® in der Pflege - Basisseminar

Dienstag 10.02.2026

BI 17

BILDUNGS – INSTITUT FÜR PFLEGEGERBERUFE WARBURG

Basale Stimulation® ist ein Konzept zur Förderung von Menschen mit mehrfachen Beeinträchtigungen.

Die Basale Stimulation® richtet sich besonders an Menschen mit starken körperlichen und geistigen Einschränkungen, die beispielsweise durch Demenz, einen Schlaganfall, Koma (Apallisches Syndrom) oder schwere Behinderungen ausgelöst wurden.

Die Teilnehmenden erlernen theoretisches Basiswissen sowie sensorische Reize wie Berührungen, Schwingungen, Geräusche oder Düfte zu nutzen, um die Körperwahrnehmung zu fördern und eine Verbindung zur Umwelt herzustellen.

Ansprechpartnerin: Frau Silke Kaufmann 05642 96530-10 (Mo. - Fr. 8:30 bis 13:00 Uhr)

Verantwortlich **Manuela Schunk** Bildungsreferentin

Leitung **Silke Kaufmann** Diplom – Pädagogin

Referent*in **Andrea Hausmann** Fachwirtin im Gesundheits- und Sozialwesen - IHK

Zielgruppe Die Qualifizierungsmaßnahme richtet sich an alle nach § 53b SGB XI qualifizierten Personen und Pflegekräfte.

Teilnahmezahl max. 18 Teilnehmende



Die evangelische Erwachsenenbildung der Evangelischen Frauenhilfe in Westfalen e.V. ist Regionalstelle des Ev. Erwachsenenbildungswerkes Westfalen und Lippe, der anerkannten Einrichtung der Weiterbildung nach dem Weiterbildungsgesetz NRW im Trägerverein Ev. Erwachsenen- und Familienbildung Westfalen und Lippe e.V.



PROGRAMM

Dienstag 10.02.2026

| | |
|-------------------|---|
| 08:30 – 10:00 Uhr | Definition Basale Stimulation® Einstieg ins Thema |
| 10:00 – 10:30 Uhr | Pause |
| 10:30 – 12:00 Uhr | Indikationen für eine Basale Stimulation® |
| 12:00 – 12:15 Uhr | Pause |
| 12:15 – 13:45 Uhr | praktische Übungen zum Thema Berührung, Schwingung |
| 13:45 – 14:00 Uhr | Pause |
| 14:00 – 15:30 Uhr | praktische Übungen zum Thema Geräusche und Düfte |

Anmeldung an:

Bildungs-Institut für Pflegeberufe I Karoline Tembusch I Feldmühlenweg 23 I 59494 Soest I Fax: 02921 371 295 I tembusch@frauenhilfe-westfalen.de
„Basale Stimulation® in der Pflege“ BI 17

Ich melde mich kostenpflichtig an.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Mail

Geb.-Datum

☐ Die Rechnungsadresse stimmt mit der Teilnahmeanschrift überein.

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Anmeldung

Bildungs-Institut für Pflegeberufe I Karoline Tembusch I Feldmühlenweg 23 I 59494 Soest I Fax: 02921 371 295 I tembusch@frauenhilfe-westfalen.de I www.propflege.org

Schriftlich per Post, E-Mail oder Fax ist Ihre Anmeldung verbindlich und verpflichtet zur Zahlung.

Ist der Kurs ausgebucht oder findet er nicht statt, erhalten Sie eine Benachrichtigung und ggf. eine Rückerstattung.

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie unter www.frauenhilfe-bildung.de finden.

Information (Mo. - Fr. 8:00 - 13:00 Uhr)

Karoline Tembusch, Tel. 02921 371 295

Verantwortlich: Manuela Schunk

Kosten

150,00 €, Unterrichtsmaterial I Getränke

Die Seminargebühr überweisen Sie bitte nach Erhalt unserer Rechnung.

Stornierung

Für den Fall des Rücktritts berechnen wir als Bildungsträgerin eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25% der angegebenen Veranstaltungskosten. Dieses gilt ab 14 Tage nach Eingang der Anmeldung. Bei kurzfristigem Vertragsrücktritt werden Ausfallgebühren erhoben. 21 bis 9 Tage vor Veranstaltungsbeginn beträgt die Ausfallgebühr 50 % der angegebenen Kosten, 8 Tage bis 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn 75 %, bei Rücktritt am Veranstaltungstag 100 %.

Tagungsort

Bildungs- Institut für Pflegeberufe I Bühlstr.43 I

34414 Warburg - Rimbeck I www.propflege.org

Tel. 02921 371 295

Hinweis

Während der Veranstaltung werden ggf. Fotos zur Nutzung in der Öffentlichkeits- und Pressearbeit erstellt. Sie können zu Beginn der Veranstaltung Ihre Einwilligung dazu widerrufen

Rechnungsadresse

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Mail

☐ Ich stimme zu, dass meine Daten veranstaltungsbezogen elektronisch erfasst und gespeichert und für die Zusendung von Veranstaltungsinformationen der Evangelischen Frauenhilfe in Westfalen e.V. verwendet werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift