



Motivationsbeschreibung zum Zertifikatslehrgang Praxisbegleiter/-in Basale Stimulation nach Prof. Dr. Fröhlich®

Angaben zur / zum Kandidierenden

Name/Vorname

Fachkompetenz

Bitte nehmen Sie zu folgenden Fragen Stellung und erläutern Sie Ihre Motivation:

1. Warum interessieren Sie sich für den Zertifikatslehrgang Praxisbegleiter/-in Basale Stimulation®?

2. Welche Erfahrungen mit dem Konzept Basale Stimulation® bringen Sie aus Ihrem aktuellen beruflichen Umfeld mit? (Genauere Beschreibung des Aufgabenbereichs)

3. Welche Erwartungen haben Sie an den Lehrgang?
Und was können Sie selbst zum Gelingen des Lehrgangs beitragen?



Sozialkompetenz

Bitte äussern Sie sich ausserdem zu den folgenden Fragen:

1. Was ist Ihnen in der Betreuung und Pflege von Menschen mit beeinträchtigter Wahrnehmung wichtig?

2. Was stellen Sie sich unter einer guten Teamarbeit und interdisziplinären Arbeit vor?

Selbstkompetenz

1. Wie beschreiben Sie sich persönlich? Was sind Ihre Stärken? Und welches sind Ihre zu entwickelnden Kompetenzen?

2. Warum denken Sie, dass Sie sich eignen, die Weiterbildung zur Praxisbegleiterin / zum Praxisbegleiter Basale Stimulation® zu absolvieren?

3. Welche Möglichkeiten sehen Sie für sich, das Konzept Basale Stimulation® nach Abschluss des Zertifikatslehrgangs umzusetzen?
