



# Praxisnachweis Zertifikatslehrgang Praxisbegleiter/-in Basale Stimulation nach Prof. Dr. Fröhlich®

## Angaben zur / zum Kandidierenden

---

Name/Vorname

---

Geburtsdatum

---

Während des ganzen Zertifikatslehrgang ist ein Praxisfeld vorhanden, in welchem ich einen oder mehrere Menschen mit Wahrnehmungsbeeinträchtigung begleiten- und mit dem Konzept Basale Stimulation® arbeiten kann.

Mindestens 30 Tage (240 Stunden) innerhalb von 12 Monaten

---

Das vorhandene Praxisfeld

ist in der Institution, in welcher ich arbeite mit folgendem Schwerpunkt:

habe ich mir selber organisiert in folgendem institutionellen Umfeld:

habe ich mir selber organisiert in folgendem privaten Umfeld:

---

Zwischen den Modulen erhalten Sie Praxisaufträge, für welche ein Praxisfeld vorhanden sein muss.

---

Datum:

---

Unterschrift:

---