


Bereich: GGZ / ASIGG / Basale Stimulation	Zertifikatslehrgang Praxisbegleiterin / Praxisbegleiter Basale Stimulation nach Prof. Dr. Fröhlich®	
Seite: 1 von 1		

Praxisnachweis während des Zertifikatslehrgang Praxisbegleiterin/ Praxisbegleiter Basale Stimulation®

Name:	Vorname:
--------------	-----------------

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.

- 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: