

Fortbildungsveranstaltung für Praxisanleiter/-innen für Gesundheitsfachberufe

Das neue Pflegeberufegesetz stellt klare Anforderungen an Praxisanleiterinnen und Praxisanleiter. Die Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung schreibt vor, dass die Befähigung zur Praxisanleitung ab dem 01.01.2020 durch kontinuierliche, berufspädagogische Fortbildungen im Umfang von mindestens 24 Stunden jährlich nachzuweisen ist (§ 4, Abs. 3 PflAPrV). Diese Regelung gilt auch für Praxisanleiter/-innen, die noch nach altem Recht ausgebildet wurden.

Zielgruppe: Praxisanleiter/-innen aus allen stationären, teilstationären, ambulanten und sonstigen Pflege- und Gesundheitseinrichtungen

Inhalte:

Tag 1:

Update zu den Themen „Rechtliche Grundlagen“ und „Gesprächsführung“

- Vorgaben des Pflegeberufegesetzes
- Rahmenlehrplan und Schulcurriculum in der Anwendung
- Systemische Gesprächsführung für die Praxisanleitung

Tag 3:

Update Pflegediagnosen und E-Learning in der Praxisanleitung

- Pflegediagnosen im praktischen Einsatz
- Digitale Motivation: „Online Lernen in der Praxisanleitung“

Tag 2:

Refresh Pädagogik

- Didaktisches Konzept zur Anleitung
- Gehirngerechtes Lernen (Update Neuropädagogik)
- Methodenpool (geeignete Lehrmethoden)

Form: Der Unterricht findet „en bloc“ in einer 3-Tagesveranstaltung statt (24 Stunden).

Termine: *03., 04. und 05. Februar 2021* Diese Veranstaltung findet aufgrund der Pandemie am **15.04.2021, 23.04.2021 und 30.04.2021 statt. (aktuell ausgebucht)**
Bitte sprechen Sie uns bei Interesse an.

Kursgebühr: Mitarbeiter/-innen der cts: 150 EUR
Externe Teilnehmer/-innen: 300 EUR

Veranstaltungsort: Caritas SchulZentrum Saarbrücken, Rastpfuhl 12a, 66113 Saarbrücken

Informationen: Sekretariat SchulZentrum, Tel.: 0681/58805-800
oder per E-Mail info@cts-schulzentrum.de

Anmeldung: Anmeldebogen und Kopie der Urkunde „Praxisanleiter/-in“

Anmeldung zur Fortbildung Praxisanleiter/in für Gesundheitsfachberufe (24 h)

zum Termin am: _____

Name _____ Vorname _____

Privatanschrift _____ Telefon _____

_____ E-Mail _____

_____ Handy _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Berufsausbildung /Studium _____

Qualifikation _____

Berufserfahrung seit _____

Arbeitgeber:

Einrichtung _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Vorname Name Telefonnummer

_____ E-Mail

Rechnung an private Adresse Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wurde auf die Fachweiterbildung aufmerksam auf Grund von:

Empfehlung Internetauftritt Messeauftritt Sonstiges _____