

Weiterbildung Praxisanleiterin/Praxisanleiter für Gesundheitsfachberufe

Das Pflegeberufegesetz stellt klare Anforderungen an Praxisanleiterinnen und Praxisanleiter. „Die Befähigung zur Praxisanleiterin oder zum Praxisanleiter ist durch eine berufspädagogische Zusatzqualifikation im Umfang von mind. 300 Stunden nachzuweisen“ (PflAPrV §4 Abs. 3)

Ziele	Inhalte
Die Weiterbildung vermittelt den künftigen Praxisanleiter/-innen rechtliche und berufspädagogische Kenntnisse und Fertigkeiten	▪ Berufliches Selbstverständnis ▪ Update generalistische Pflegeausbildung ▪ Berufspädagogik und -didaktik für die Praxis mit konstruktivistischem Schwerpunkt
▪ Planung und Mitgestaltung der praktischen Ausbildung im täglichen Arbeitsprozess ▪ Planung, Organisation, Durchführung und Reflexionen von Anleitungen ▪ Gesprächsführung ▪ Erarbeitung von individuellen Lernzielen ▪ Mitwirkung bei der Einstellung von Auszubildenden ▪ Einarbeitung neuer Mitarbeiter	▪ Neurobiologie des Lernens ▪ Handlungskompetenz ▪ Kommunikation und Gesprächsführung ▪ Pflegewissenschaft ▪ fresh up Pflegediagnosen ▪ Rechtslehre ▪ Hospitationen

Zielgruppe	Pflegefachkräfte aus allen stationären, teilstationären, ambulanten und sonstigen Pflege- und Gesundheitseinrichtungen sowie Hebammen.		
Form	Der Unterricht findet in Blockwochen mit insgesamt 300 Unterrichtsstunden statt, inklusive 20 Stunden Zusatzqualifikation durch die HTW des Saarlandes, Hospitationen als praktische Trainingseinheiten im Lernfeld Praxis. Für die theoretischen Lernphasen werden Präsenzveranstaltungen mit E-Learning Einheiten (Blended Learning) kombiniert, d. h. die Vorteile beider Lernformen werden zu einem modernen Lernkonzept zusammengeführt.		
Abschluss	Staatliche Abschlussprüfung (schriftliche, praktische, mündliche Prüfung)		
Termine	Blockwoche 1	10.11.- 14.11.2025	20 Stunden Exkursion Termine werden noch festgelegt
	Blockwoche 2	08.12.- 12.12.2025	
	Blockwoche 3	12.01.- 16.01.2026	Schriftliche Prüfung: 14.09.2026
	Blockwoche 4	09.03.- 13.03.2026	
	Blockwoche 5	04.05.- 08.05.2026	Abschluss-Kolloquium: 01. und 02.10.2026
	Blockwoche 6	24.08.- 28.08.2026	
	Blockwoche 7	14.09.- 18.09.2026	
	Blockwoche 8	28.09.- 02.10.2026	
	Die praktischen Prüfungen finden in der Zeit vom 01.09.- 11.09.2026 statt.		
Kursgebühr	3.150,- Euro, inklusive Gebühren zur Prüfungszulassung		
Schulungsort	Caritas SchulZentrum Saarbrücken, Rastpfuhl 12a, 66113 Saarbrücken		
Informationen	Sekretariat Caritas SchulZentrum Saarbrücken, 0681-58805-801, fachweiterbildung@cts-schulzentrum.de		
Anmeldung	Anmeldebogen und eine Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung, (bei Namensänderung bitte eine Kopie der Heiratsurkunde/Geburtsurkunde beifügen)		

Anmeldung

zur Weiterbildung Praxisanleiterin/Praxisanleiter für Gesundheitsfachberufe

10.11.2025 bis 02.10.2026

- ☐ Kopie der Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung füge ich bei
(Bei Namensänderung bitte eine Kopie der Heiratsurkunde/ Geburtsurkunde beifügen)
☐ reiche ich bis spätestens zum Beginn der Fortbildung ein

Name _____ Vorname _____

Privatanschrift _____ Telefon _____

_____ E-Mail _____

_____ Handy _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Berufsausbildung /Studium _____

Qualifikation _____

Berufserfahrung seit _____

Arbeitgeber:

Einrichtung _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Vorname

Name

Telefonnummer

_____ E-Mail-Adresse

Ich wurde auf die Weiterbildung aufmerksam auf Grund von:

- ☐ Empfehlung ☐ Internetauftritt ☐ Messeauftritt ☐ Sonstiges _____

Bitte beachten Sie unsere Rücktrittsbedingungen:

Sie können von der Anmeldung bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei zurücktreten. Die Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen. Bei später eingehendem Rücktritt oder Nichterscheinen bzw. vorzeitigem Abbruch stellen wir die volle Kursgebühr in Rechnung. Maßgebend ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei uns. Es ist jederzeit möglich, einen Ersatzteilnehmer zu benennen. In diesem Fall erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Rechnung an: ☐ private Adresse ☐ Einrichtung*

* Name und Unterschrift der/des Vorgesetzten