Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter

Quelle: www.freepik.com

Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg
Tel.: (03341) 49 07 80 | Fax: (03341) 49 07 899
sowi-strausberg@gmx.de | www.sowi-strausberg.de

SOWI

Inhalt

Die Aufgaben der Praxisanleitung im Gesundheitswesen erstrecken sich auf viele Bereiche. So müssen rechtliche Aspekte in der praktischen Anleitung ebenso Beachtung finden, wie auch die Vorgaben der Rahmenpläne nach §53 des Pflegeberufegesetzes. In ansprechender Methodik sollen die Auszubildenden zudem eine qualifizierte Ausbildung erhalten, welche neue Wege geht und trotzdem den Ausbildungsstandards entspricht. Praxisanleiter sind dabei pflegerische Fachspezialisten, Pädagogen, Coach und manchmal auch der Anwalt ihrer Auszubildenden.
Die 3-tägige Pflichtfortbildung umfasst folgende Inhalte:

- Die generalistische Ausbildung – gesetzliche Grundlagen PflBG und PflAPrV
- Rechtliche Aspekte der Praxisanleitung
- Entwicklung von Tätigkeitsschwerpunkten im Orientierungseinsatz
- Ausbildung und curriculare Anbindung
- Einführung in das Kompetenzmodell
- Erarbeitung von Arbeits- und Lernaufgaben
- Einführung in den Ausbildungsnachweis

Termine

28.02. – 02.03.2022	|	30.05. – 01.06.2022
02.05. – 04.05.2022	|	05.09. – 07.09.2022

Kosten für insg. 3 Termine

145,00 € // für Kooperationspartner: 130,00 €

Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland
Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | Fax: 03341 4 90 78-99
E-Mail: sowi-strausberg@gmx.de
www.sowi-strausberg.de

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder E-Mail an den Empfänger)

Tel.: **03341 49 07 80**
Fax: **03341 49 07 899**
E-Mail: **kontakt@sowi-strausberg.info**

ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITERBILDUNG

Ich melde mich **verbindlich** für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

Berufspädagogische Pflichtfortbildung für Praxisanleiter/Innen

nach § 4 Abs. 3 Satz Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung

Termine:

☐ **28.02. – 02.03.2022** ☐ **02. – 04.05.2022** ☐ **30.05. – 01.06.2022** ☐ **05. – 07.09.2022**
(Beginn: jeweils 8.00 Uhr)

Einrichtung/Unternehmen/Firma (Anschrift / Telefonnummer ggfls. Stempel)

.....

Name, Vorname (Teilnehmer/In): ..... Tel: .....

Anschrift (Teilnehmer/in): .....

E-Mail (Teilnehmer/in): …….....

Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten:

Kosten je Teilnehmer:
☐ **145,00 €**
☐ **130,00 €** *(für Koop.partner)*
☐ **Selbstzahler**

IBAN: DE 40 1009 0000 3881 1020 12
BIC: BEVODEBB
Bank: Berliner Volksbank
BLZ: 100 900 00
Kto-Nr.: 388 110 20 12

Als Verwendungszweck bitte folgendes angeben: bpFortb / Name Teilnehmer/In

Datum, Unterschrift: .....

Teilnahme möglich:
☐ zum Wunschtermin
☐ zum alternativen Termin am .....
☐ derzeit nicht. Wir informieren Sie gern, sobald Termine angeboten werden können.

Anmeldung bestätigt am: .....

Bitte beachten Sie: Wir bitten um Vorabzahlung der Weiterbildungskosten auf das oben angegebene Konto! Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zahlungseingang fest vereinbart!