



Online Rezertkurs für Praxisanleitende

„Organisation und Dokumentation in der praktischen Ausbildung“

Das neue Pflegeberufegesetz schreibt vor, dass 10 % Anleitungszeit mit dem qualifizierten Praxisanleiter in dem entsprechenden Einsatzgebiet abgeleistet und dokumentiert werden müssen. In dieser online Fortbildung werden die Grundlagen für die Dokumentationspflicht und die Organisation der Ausbildung nach dem neuen Pflegeberufegesetz und der Ausbildungs- und Prüfungsordnung in der generalistischen Pflegeausbildung erörtert. Es werden Möglichkeiten der Strukturierung der Einsätze vorgestellt und hilfreiche Dokumentationsbögen gezeigt. Diese Instrumente zur Organisation und Dokumentation der praktischen Ausbildungszeit werden durch einen angepassten Praxisauftrag von den TN eingeübt und in Interaktion mit der Dozentin reflektiert.

Zielgruppe:

Praxisanleitende und Führungspersonen, die mit der Einarbeitung von Mitarbeitern betraut sind.

Dozentin: Claudia Kiehne (Lehrerin für Pflegeberufe)

Inhalte:

- Gesetze und Verordnungen, Ausbildungs- und Prüfungsordnung
- Organisation der Praxis
- 10% Anleitungszeit
- PA- Dokumentation, Formblätter
- Praxisaufgabe, Reflexion

Diese Fortbildung bietet die Möglichkeit der Anrechnung von 8 Unterrichtseinheiten zur Rezertifizierung für Praxisanleitende (gemäß § 4Abs. 3 PflAPrV).

Termin: ab Juni 2024

Kursgebühren: Euro 110,-

Die entsprechenden Zugangsdaten werden Ihnen nach der verbindlichen Anmeldung zugesendet.

Veranstaltungsort: elearning.kath-bildungszentrum.de

Wir erheben bei Rücktritt vor Kursbeginn ab der 6. Woche eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro.

Bei Absage, die später als Wochen vor Kursbeginn erfolgt, wird eine Ausfallgebühr von 40% der Kosten erhoben.

Bei Abmeldung vor Kursbeginn weniger als 14 Tage wird 80 % der Kursgebühr erhoben.

Volle Kursgebühr bei Abmeldung mit dem ersten Veranstaltungstag. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

Anmeldung:

(Diesen Abschnitt bitte **lesbar** ausfüllen und zusenden)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Tel. privat: _____

Geb. Datum: _____

Arbeitgeber: _____

Rechnungsadresse: _____

Unterschrift: _____

Vorgesetzter: _____

Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen