



Online Rezertkurs für Praxisanleitende „EbN in der praktischen Pflegeausbildung“

In dieser Fortbildung geht es um neue Entwicklungen und Strömungen in der Pflege.

Die Praxisanleitenden werden sich der Verantwortung als Ausbilder bewusst.

Die Praxisanleitenden müssen immer auf dem neuesten Stand der Entwicklungen in der Pflegepraxis sein. Sie müssen sich zu jederzeit eine eigene Meinung zu Entwicklungen bilden können und diese erörtern und begründet umsetzen können.

Diese Fortbildung dient dazu sich mit den voranschreitenden Forschungsergebnissen in der Pflege auseinanderzusetzen und eine eigene Position dazu zu entwickeln. Die Praxisanleitenden können Ihre Rolle als Vorbild professionell ausfüllen und Ihre eigene Berufsdefinition in der aktuellen Pflegesituation überdenken.

Berufspolitische Situationen können eingeschätzt und individuell vertreten werden, um den Schüler bei seiner eigenen beruflichen und berufspolitischen Entwicklung

Zielgruppe:

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

Dozentin: Claudia Kiehne (Lehrerin für Pflegeberufe)

Inhalte:

- Pflge-theorien
- Pflegewissenschaft
- Pflegeforschung
- EbN
- Klassifizierungen, NANDA, ENP

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

Termin: ab November 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