



„Feedback in der Mitarbeiterführung und in der Praxisanleitung“

Der Alltag von Praxisanleitenden ist geprägt von Situationen mit Auszubildenden in denen ständig Feedback erforderlich ist. Verhalten, Einstellungen und Handlungsweisen der Auszubildenden müssen reflektiert werden. Praxisanleitende sind die Coaches der Lernenden. Gute Coaches sind inspirierend und ermutigend. Sie unterstützen Lernende dabei sich weiter zu entwickeln und aus ihren Fehlern Stärken zu machen. Leider wissen wir oft nicht wie wir Lernende erreichen können und sie für ihre eigene Weiterentwicklung gewinnen können. Beobachten, Unterscheiden, Anerkennung und Feedback geben sind starke Kommunikationswerkzeuge, die Sie als Praxisanleitende unterstützen die Auszubildenden im positiven Sinne voranzutreiben. Eine respektvolle Verbindung, die geprägt ist von Wertschätzung und Loyalität gibt Raum für Möglichkeiten der Weiterentwicklung.

Zielgruppe: Interessierte Mitarbeitende aus dem Gesundheitswesen und der Pädagogik

Dozentin: Claudia Kiehne (Lehrerin für Pflegeberufe)

Inhalte:

- Beobachten und Wahrnehmen
- Wertschätzende Rückmeldung
- Konstruktives Feedback Feedback Regeln
- Gespräche gezielt vorbereiten
- Gesprächssimulationen
- Reframing

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

Termin: 17.12.2024

Uhrzeit: 8.30 – 15.30 Uhr

Kursgebühren: Euro 130,-

Veranstaltungsort: KBZ, Turmstrasse 2, 58099 Hagen

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

Bei Absage, die später als 4 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