



## Qualifizierung für Praxisanleiter (m/w/d) in den Therapieberufen



# Qualifizierung für Praxisanleiter (m/w/d) in den Therapieberufen

In der alltäglichen Berufspraxis wird die Praxisanleitung häufig erfahrenen Therapeuten und Therapeutinnen übertragen, ohne dass diese über das pädagogische Handwerkszeug für die Anleitung verfügen.

Dabei sichern Praxisanleiter mit guten Anleitungen nicht nur die Qualität der Ausbildung, sondern sie tragen auch wesentlich zur Berufszufriedenheit eines Auszubildenden bzw. eines neuen Mitarbeiters bei. Dieses erhöht, gerade vor dem Hintergrund des Fachkräftemangels, die Mitarbeiterbindung an das eigene Unternehmen und erleichtert somit langfristig die Mitarbeitergewinnung.

Bei der Praxisanleitung handelt es sich um eine systematische Anleitung von Lernenden in ihrem Arbeitsfeld und ist somit ein kontinuierlicher Prozess, der die Lernenden in die Lage versetzt, selbständig, eigenverantwortlich und fachlich korrekt zu handeln.

Diese Qualifizierung befähigt zukünftige Praxisanleiter, Auszubildende bzw. Studierende unter Einbeziehung pädagogischer und didaktischer Kompetenzen systematisch und fachkompetent zu begleiten und anzuleiten.

Bereits tätige Praxisanleiter erhalten neben dem pädagogischen Update die Möglichkeit, aktuelle Herausforderungen aus der Praxis einzubringen und zu bearbeiten.

**Beginn:** 08.11.2024

**Ende:** 04.04.2025

**Dauer:** 56 Stunden inkl. Praxistransfer

**Form:** Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken

Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr

## Termine

08.11.2024 – 09.11.2024	Freitag	bis	Samstag
07.12.2024 – 08.12.2024	Samstag	bis	Sonntag
18.01.2025 – 19.01.2025	Samstag	bis	Sonntag
04.04.2025	Freitag		

## **Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil**

- Sie vertiefen und erweitern Ihre pädagogischen und methodischen Kompetenzen im Rahmen der Anleitung
- Sie profitieren vom praxisnahen Erfahrungsaustausch in der Gruppe
- Sie reflektieren eigene Anleitungssituationen vor dem Hintergrund des neugewonnenen Wissens
- Von Ihnen gut angeleitete Fachkräfte sind potentielle Fachkräfte von Morgen für Ihr Team

## **Inhalte der Weiterbildung**

- Rollenkompetenz
  - Berufliches Selbstverständnis als Anleiter
  - gesetzliche Anforderungen an Anleiter im Rahmen der praktischen Ausbildung
- Erwachsenengerechtes Lernen und Lehren
  - Lernen lernen
  - Methodik und Didaktik
  - Motivation von Lernenden fördern
- Planung und Gestaltung des Anleitungsprozesses
  - Planung einer Anleitung inkl. Vor- und Nachgespräch
  - Durchführung von Praxisanleitungen
  - Lernsituationen bewerten und evaluieren
- Ausbildungsbezogene Gespräche führen und evaluieren
  - Feedbackgespräche
  - Kritikgespräche
  - Beurteilungsgespräche

## **Zielgruppe/ Zugangsvoraussetzungen**

Diese Qualifizierung richtet sich an Therapeuten in der Ergo- und Physiotherapie, die ihr Wissen für die Anleitung von Auszubildenden und die Einarbeitung neuer Mitarbeiter ausbauen möchten.

Die Zugangsvoraussetzungen erfüllt, wer berechtigt ist, die Berufsbezeichnung:

- Ergotherapeut (m/w/d) oder
- Physiotherapeut (m/w/d)

zu führen.

Die Teilnahme setze eine Berufserfahrung von 6 Monaten sowie eine aktuelle Tätigkeit im Bereich der therapeutischen Berufe voraus.

## **Einzureichende Unterlagen**

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung (Original muss dem Institut vorgelegt werden)
- Nachweis der aktuellen Tätigkeit und bisheriger Berufserfahrung (z.B. durch aktuelle Arbeitgeberbescheinigung)

## **Unterrichtsmaterial/ Lernplattform moodle**

Im Rahmen dieser Weiterbildung im ZAB profitieren Sie von der Möglichkeit der Nutzung einer digitalen Lernplattform. Die Seminarunterlagen werden über die Lernplattform moodle in **digitalisierter Form** zur Verfügung gestellt.

Als technische Voraussetzungen für Ihren PC oder Laptop genügt ein Internetzugang und das kostenfrei im Internet herunterladbare Programm „Adobe Acrobat Reader DC“ zum Anzeigen von PDF-Dokumenten.

Für den Zugang auf die Plattform benötigen Sie eine private E-Mail-Adresse, über die wir Ihnen die Anmeldedaten zum Lehrgangsbeginn zukommen lassen. Bitte berücksichtigen Sie dies beim Ausfüllen des Anmeldeformulars in dieser Broschüre.

## **Prüfungsmodalitäten**

- Planung/ Ausarbeitung einer geplanten Anleitung
- Durchführung einer praktischen Anleitung (Videodokumentation)
- Abschlusskolloquium

## **Kosten und Zahlungsmodalitäten**

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 749,00 €.

Bei einmaliger Zahlung der Gesamtsumme gewähren wir Ihnen 5 % Skonto.

Bei Ratenzahlungen zahlen Sie 149,80€ monatlich von November 2024 bis einschließlich März 2025 (5 Raten).

Die Rechnungsstellung erfolgt zum Beginn der Qualifizierung.



## Rücktritt

Der Kunde kann jederzeit schriftlich vom Vertrag zurücktreten.  
Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ist der Rücktritt gebührenpflichtig.

Erfolgt der Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung, sind 20% der Kursgebühren zu entrichten. Bei Unterschreitung der 4-Wochen-Frist werden bei Rücktritt 50% der Kursgebühren fällig. Die 50% Rücktrittsgebühren gelten im Rücktrittsfall auch, wenn zwischen Vertragsschluss und Kursbeginn weniger als 4 Wochen liegen. Für die Berechnung der Rücktrittsgebühren ist der Zugang der schriftlichen Rücktrittserklärung beim ZAB maßgeblich.

Bei Abbruch der Weiterbildung/ Nichtantritt sind die Gesamtkosten sofort fällig.

## Kontakt

ZAB  
Zentrum für Aus- und Weiterbildung  
in der Pflege  
Spichernstr.11c  
30161 Hannover  
info@zabhannover.de  
[www.zabhannover.de](http://www.zabhannover.de)

### *Ihre Ansprechpartner:*

Seminarmanagement: Karin Recking  
Telefon: 0511/36736 1400  
Telefax: 0511/36736 99955  
info@zabhannover.de

Akademieleitung: Simone Scheidner  
Telefon: 0511/36736 1401  
simone.scheidner@zabhannover.de

**Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite**

**[www.zabhannover.de](http://www.zabhannover.de)**



Um auf die jeweiligen Seiten zu gelangen, scannen Sie einfach den zutreffenden QR-Code mit Ihrem Smartphone.

**Anfahrtsbeschreibung**



**Fördermöglichkeiten**



**Allgemeine  
Geschäftsbedingungen (AGB)**



**Information über  
Datenerhebung und  
Datenverarbeitung (EU-DSGVO)**





## Anmeldeformular

(per Post, per Fax an 0511 36736 99955 oder per Mail an [info@zabhannover.de](mailto:info@zabhannover.de))

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

- Qualifizierung für Praxisanleiter (m/w/d) in den Therapieberufen  
(Start: 08.11.2024)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Fax

\_\_\_\_\_  
**E-Mail (zwingend erforderlich)**

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

**Zahlungsvariante:**    **Gesamtbetrag** (5 % Skonto)                       **Ratenzahlung**  
*Bei Inanspruchnahme von Fördermitteln entfällt die Skonto- & Ratenzahlungsmöglichkeit*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

**Kostenübernahme/ Rechnungsempfänger** (bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

- Kostenübernahme durch den/die **Teilnehmer/in** (Rechnungsanschrift identisch s. o.)
- Kostenübernahme durch **Arbeitgeber**: Bitte klären Sie vorab, ob die Kosten vom Arbeitgeber übernommen werden. Spätere Rechnungsänderungen oder -korrekturen sind gebührenpflichtig!

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber/ Institution (bitte auf korrekte Firmierung achten)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Stempel