



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 neugewonnen 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

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



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)

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