



Praxisanleiter (m/w/d)

Berufspädagogische Zusatzqualifikation



Praxisanleiter (m/w/d)

Berufspädagogische Zusatzqualifikation

Die Weiterbildung erfüllt die Voraussetzungen einer berufspädagogischen Zusatzqualifikation nach §4 Abs.3 PflAPrV und berechtigt zur Praxisanleitertätigkeit in der eigenen Einrichtung.

Beginn: 09.06.2026

Ende: 30.06.2027/ 01.07.2027

Dauer: 300 Stunden inkl. Hospitation/ Praxistransfer

Form: Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken von 2 bis max 3 Tagen
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr



Videopräsenzseminar/-veranstaltung über zoom

Technische Voraussetzungen:

- stabile Internetverbindung
- Laptop mit Kamera und Mikrofon oder alternativ Headset
- die Kamera muss während der ganzen Seminarzeit aktiviert sein

Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

- ortsunabhängiger Live-Videopräsenzlehrgang über zoom
- direkter Austausch mit Dozent und Kursgruppe
- keine weiteren Selbstlerneinheiten
- Diese Weiterbildung befähigt dazu, Auszubildende, Pflegehilfskräfte und neue Mitarbeiter unter Einbeziehung pädagogischer und didaktischer Kompetenzen systematisch und fachkompetent zu begleiten und anzuleiten
- anteilig im Rahmen dieser Weiterbildung erbrachte Stunden können für die Weiterbildung „Fachkraft für Leitungsaufgaben in der Pflege“ für eine Verkürzung angerechnet werden. Wir beraten Sie gern.

Zielgruppe

Pflegefachkräfte, die sich für die Anleitung von Auszubildenden und die Einarbeitung neuer Mitarbeiter qualifizieren möchten. Die Teilnahme setzt eine mindestens zweijährige Berufserfahrung sowie eine aktuelle Tätigkeit im Bereich der Pflege voraus.

Termine

09.06.2026 – 10.06.2026	Dienstag	bis	Mittwoch	
29.06.2026 – 01.07.2026	Montag	bis	Mittwoch	
18.08.2026 – 21.08.2026	Dienstag	bis	Freitag	
01.09.2026 – 03.09.2026	Dienstag	bis	Donnerstag	
16.09.2026 – 18.09.2026	Mittwoch	bis	Freitag	
01.10.2026 – 02.10.2026	Donnerstag	bis	Freitag	
26.10.2026 – 27.10.2026	Montag	bis	Dienstag	
17.11.2026 – 19.11.2026	Dienstag	bis	Donnerstag	(Praxisphase 1)
01.12.2026 – 03.12.2026	Dienstag	bis	Donnerstag	
15.12.2026 – 17.12.2026	Dienstag	bis	Donnerstag	
18.12.2026	Freitag			(Praxisphase 2)
11.01.2027 – 12.01.2027	Montag	bis	Dienstag	
25.01.2027 – 27.01.2027	Montag	bis	Mittwoch	
16.02.2027 – 18.02.2027	Dienstag	bis	Donnerstag	
02.03.2027 – 03.03.2027	Dienstag	bis	Mittwoch	(Prüfung)

Inhalte der Weiterbildung

- Vorbereitung auf das berufspädagogische Handeln
- Pädagogische Grundlagen
- Der Anleitungsprozess
- Evaluation und Bewertung des Ausbildungserfolges
- Planung und Gestaltung betrieblicher Ausbildung
- Kommunikation und Gesprächsführung
- Hospitation/ Praxistransfer
- Rechtliche Rahmenbedingungen
- Organisatorische Rahmenbedingungen

Einzureichende Unterlagen

Bitte reichen Sie die nachstehend aufgeführten Dokumente bereits vorab per Mail als pdf-Datei ein. Bitte senden Sie jede Unterlage als einzelne Datei und benennen diese wie folgt: **Nachname_Vorname_Dateiname** (z.B. Lebenslauf).

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
(Original muss dem Institut im Verlauf vorgelegt werden)
- Aktuelle Arbeitgeberbescheinigung (Nachweis der Beschäftigung)

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
- Abschlusskolloquium

Kosten und Zahlungsmodalitäten

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 2.299,50 €.

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

Bei Ratenzahlungen zahlen Sie 255,50 € monatlich von Juni 2026 bis einschließlich Februar 2027 (9 Raten).

Die Rechnungsstellung erfolgt 4 Wochen vor Weiterbildungsbeginn.

Rücktritt

Der Kunde kann bis zum Veranstaltungsbeginn schriftlich vom Vertrag zurücktreten. Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ab Vertragsabschluss 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 Veranstaltung oder Nichtantritt sind die Gesamtkosten der Veranstaltung sofort fällig.



Kontakt

ZAB
Zentrum für Aus- und Weiterbildung
in der Pflege
Spichernstr.11c
30161 Hannover
info@zabhannover.de
www.zabhannover.de

Ihre Ansprechpartner:

Pädagogische Mitarbeiterin: Jana Thiele
Telefon: 0511/3 67 36-1406
Telefax: 0511/3 67 36-99955
jana.thiele@zabhannover.de

Akademieleitung: Simone Scheidner
Telefon: 0511/3 67 36-1401
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)**





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:

☐ **Praxisanleiter (m/w/d) (Start: 09.06.2026)**
Videopräsenzlehrgang über zoom

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!

Rechnungsadresse/ Kostenträger

(bitte auf korrekte Firmierung achten – ggf. abweichend von Einrichtungsadresse!)

Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartner

Stempel