


Kompetenzorientierte Praxisanleitungsmethoden am Beispiel LAGB - München-Ost

| | |
|----------------------------|---|
| Zielgruppe: | Verpflichtend für Praxisanleiter mit Freistellung - Gesetzlich Verpflichtend lt. PflAPrV (Ausbildungs- und Prüfungsverordnung) vom 02.10.2018 § 4 Abs. 3, als Angebot für interessierte Praxisanleiter Freigestellte Praxisanleiter und nicht freigestellte Praxisanleiter |
| Inhalte: | Kompetenzorientierte Praxisanleitungsmethoden der Auszubildenden in der Pflege, an Beispiel zwei ausgewählter Methoden: Lern- und Arbeitsgemeinschaft des Universität Spital Zürich Modell (Grundlage Cognitive Apprenticeship ; Collins et.al.1989), sowie Leittextmethode |
| Ziele | - Teilnehmer erwerben kompetenzorientierte Anleitungsmethoden - Teilnehmer können diese in der Praxis implementieren |
| Hinweise: | Artikel: Padua (2017), 12 (4), 257-264 Eva-Maria Panfil, Rosmarie Küng |
| Referent: | Firma perspektive-personalentwicklung Petra Zöllner |
| Teilnehmer: | 20 Personen |
| Veranstaltungsort: | kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.1 kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.2 |
| Seminargebühr: | 360 Euro 24 Stunden |
| Fortbildungspunkte: |  24 Punkte ID Nr. 20090847 |
| Ansprechpartner: | Email: personalentwicklung-kmo@kbo.de |
| Bildungsressort: | 03 Kompetenzentwicklung 03.194 Kompetenzorientierte Praxisanleitungsmethoden I, II,III |
| Anmeldung: | Alle anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens. |

| Kursnummer | von | bis | Beginn | Ende |
|-----------------|------------|------------|--------|-------|
| PRA-20/3/391-ZB | 05.03.2020 | 05.03.2020 | 08:30 | 16:00 |
| PRA-20/3/391-ZB | 07.05.2020 | 07.05.2020 | 08:30 | 16:00 |
| PRA-20/3/391-ZB | 09.07.2020 | 09.07.2020 | 08:30 | 16:00 |

| Kursnummer | von | bis | Beginn | Ende |
|------------|-----|-----|--------|------|
|------------|-----|-----|--------|------|

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.
Bitte für externe Fortbildungen das FOI-000105 verwenden.

| | | | |
|--|---|---------------|------------------------|
| Name, Vorname: | _____ | | |
| Funktion/Tätigkeit: | _____ | | |
| Fachbereich/Abteilung/Station: | _____ | | |
| Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r: | _____ | | |
| Telefonnummer für Rückfragen: | _____ | | |
| Fortbildungsthema: | 03.194 Kompetenzorientierte Praxisanleitungsmethoden I, II,III | | |
| Datum / Fortbildung am | 09.07.2020- 09.07.2020 | Kursnummer: | PRA-20/3/391-ZB |
| Uhrzeit der Fortbildung (von bis): | 08:30 - 16:00 | | |
| Fortbildungsgebühr: | 360 €uro | Kostenstelle: | _____ |
| Wissensmanagement: Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe. | | | |
| Datum: | Name Antragsteller gez.: | | |

II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

| | |
|---|--|
| Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet. | |
| <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| (Bei JA weiter an Bereichsleitung, bei NEIN Begründung und zurück an Antragsteller/in) | |
| Begründung: (ggf. Rückseite verwenden): | |
| Kosten: Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt: | |
| <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst) |
| Datum: | Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r: |

III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

| | |
|--|--|
| Genehmigt; unter Punkt I genannte Kostenstelle wird wie im Antrag belastet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| (Bei JA weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei NEIN Begründung und zurück an Vorgesetzte/n) | |
| Die Fortbildung wird genehmigt | <input type="checkbox"/> als aufgabennahe Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenunterstützende Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenferne Fortbildung <input type="checkbox"/> für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in <input type="checkbox"/> als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..) |
| Begründung: (ggf. Rückseite verwenden) | |
| Datum: | Name der Bereichsleitung: gez. |

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de weiterleiten.

