


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 und kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.2
Seminargebühr:	360 Euro 24 Stunden
Fortbildungspunkte:	 24 Punkte <small>www.freiwillige-registrierung.de</small> 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

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	05.03. + 07.05. + 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.

