

# Berufspädagogische Zusatzqualifikation

## 300 Stunden PA-WB nach PflAPrV § 4 Abs. 3



Die Praxisanleitung als Schlüsselfunktion

### Aufbau der Weiterbildung:

#### Modul 1 Berufliches Selbstverständnis

- Aufgabe und Rolle der Praxisanleiter\*innen
- Feedback- und Reflexionsgespräche

#### Modul 2 Berufspädagogik und Praxis

- Theoretische Vertiefung des Pflegeprozesses
- Methoden des Lernens
- Gesprächsführung
- Herausforderungen im Berufsalltag

#### Modul 3 Anleitungs- und Beurteilungsprozess

- Didaktik und Lerntheorien
- Anleitung Theorie
- Anleitung Praxis: Praxisprojekt 1 und Lerntandem

#### Modul 4 Organisatorische und rechtliche Grundlagen

- Pflegeberufegesetz und Pflegefachassistenz
- Rechtliche Grundlagen:  
Delegation, Arbeitsrecht, Betreuungsrecht

### Abschluss:

Teilnahmezertifikat nach erfolgreicher Präsentationsprüfung

### Voraussetzung:

Pflegefachperson mit mindestens 1-jähriger Berufserfahrung

### Kosten: 1.970 €

1.930 € | Für aktive Kooperationspartner\*innen  
Ab 2 Teilnehmenden einer Einrichtung 3 % Rabatt

### Anmeldung:

Per E-Mail mit beigefügtem Anmeldeformular an:

[bildungszentrum@via-berlin.de](mailto:bildungszentrum@via-berlin.de)

### VIA Bildungszentrum für Pflegeberufe

Pflegeschule für die Ausbildung nach PflBG

Axel-Springer-Straße 42

10969 Berlin

030 509310-300

[via-bildungszentrum.de](http://via-bildungszentrum.de)

**Wir behalten uns vor, die jeweilige Veranstaltungsreihe spätestens eine Woche vorher abzusagen, sollten nicht genügend Anmeldungen vorliegen.**

# Anmeldung für die

## Berufspädagogische Zusatzqualifikation - 300 Stunden PA-WB



Die Weiterbildung wird halbjährlich angeboten und erfolgt in Blockwochen, jeweils 9 bis 16 Uhr.

### Hiermit melde ich mich für folgenden Zeitraum verbindlich an:

1. April bis 30. September

1. Oktober bis 31. März

### Persönliche Angaben zur teilnehmenden Person:

Name | Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ | Ort \_\_\_\_\_

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

Tel. | Mobil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum | Unterschrift

Es gelten die Datenschutzbestimmungen des VIA Bildungszentrums für Pflegeberufe.

### Arbeitgeber\*in bzw. Anschrift für die Rechnungslegung:

Name und Rechnungsadresse der Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Rechnungs-E-Mail (verpflichtend):

\_\_\_\_\_

Firmenstempel

Bitte senden an [bildungszentrum@via-berlin.de](mailto:bildungszentrum@via-berlin.de)

Sicherheits-Hinweis: Ihre Angaben werden mit SSL verschlüsselt.