

# Erhebungsbogen zum Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte für die Weiterbildung zur Fachpflegekraft für Geriatrie und Gerontopsychiatrie

## 1. Angaben über die Weiterbildungsstätte

Bezeichnung des Antragstellers (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Der Antragsteller ist

- eine staatliche Schule  
 eine staatlich genehmigte Schule  
 eine staatlich anerkannte Schule  
 eine Klinik / ein Heim

Anderes

### Träger der Weiterbildungsstätte

Bezeichnung der Weiterbildungsstätte (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Rechtsform

- öffentlich  
 gemeinnützig  
 privat

## 2. Personelle Voraussetzungen

### 2.1 Leitung der Weiterbildung

Name, Vorname		
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Art des Studiums

- pädagogisches Studium  
 pflegepädagogisches Studium  
 Studium der Pflegewissenschaft  
 Studium des Pflegemanagements  
 beschäftigt als hauptamtlich tätige Lehrkraft

### 2.2 Die Leitung kann auch im Kollegium mit einer qualifizierten Fachkraft der entsprechenden Fachrichtung wahrgenommen werden

Name, Vorname
Angaben zur Qualifikation

### 2.3 Anzahl der Lehrkräfte

	Vollzeit	Teilzeit
hauptamtlich tätige Lehrkräfte	Anzahl	Anzahl
nebenamtlich tätige Lehrkräfte	Anzahl	Anzahl

### 3. Sächliche Voraussetzungen

Die Weiterbildungsstätte verfügt über:

3.1 eine Bibliothek  ja  nein

3.2 Klassenräume

Anzahl	Größe
	m <sup>2</sup>

3.3 Unterrichtskabinett(e)  ja  nein Ausstattung: Bitte Auflistung beifügen.

3.4 Räume für Unterrichtsmittel

Anzahl
--------

3.5 Sanitäranlagen  ja  nein

3.6 Grundriss der Einrichtung bitte beifügen.

### 4. Inhaltliche Anforderungen

4.1 Theoretischer und praktischer Unterricht (mindestens 720 Unterrichtsstunden)

Modul	Unterrichtsstunden	Themenbereiche	Dozent	Qualifikation*)
1		<i>Kommunikation und Gesprächsführung</i>		
1a	20	Theoretische Grundlagen der Kommunikation		
1b	30	Spezielle Gesprächsformen		
2		<i>Ethische Entscheidungsfindung</i>		
2a	8	Grundlagen		
2b	16	Spezielle ethische Fragestellungen		
3		<i>Pflegeprozess</i>		
3a	16	Grundlagen des Pflegeprozesses und der Dokumentation		
3c	20	Pflegeprozess im Management		
4		<i>Rechtliche Grundlagen</i>		
4a	20	Grundlagen einschlägiger Rechtsgebiete		
4b	10	Rechtliche Fragen des speziellen Weiterbildungsbereiches		

\*) bitte Nachweise in Kopie dem Antrag beifügen

Modul	Unterrichts- stunden	Themenbereiche	Dozent	Qualifikation*)
5		<i>Qualitätsmanagement</i>		
5a	8	Grundlagen des Qualitätsmanagements		
5b	32	Qualitätsmanagement in der Pflege		
6		<i>Methodik und Didaktik der Anleitung</i>		
6a	30	pädagogisch-psychologische und methodisch-didaktische Grundlagen		
7		<i>Führung und Leitung</i>		
7a	40	Grundlagen der Leitungstätigkeit		
7b	40	Vertiefung		
7c	20	Öffentlichkeitsarbeit		
8		<i>Betriebswirtschaft</i>		
8a	40	Grundlagen		
9		<i>Geriatric und Gerontopsychiatrie</i>		
9a	60	Grundlagen der Geriatric und Gerontopsychiatrie		
9b	180	Spezielle Konzepte der Geriatric- und Gerontopsychiatrie		
9c	40	Netzwerke der Betreuung		
9d	20	Sterbebegleitung		
10		<i>Pflegewissenschaft</i>		
10a	20	Grundlagen der Pflegewissenschaft		
10b	20	Spezielle Gebiete der Pflegewissenschaft		
11	30	Formen der Selbstpflege, Supervision/Balintarbeit		
<b>Gesamt:</b>	<b>720</b>			

**Hinweis:** evtl. zusätzliche Anlagen beifügen.

\*) bitte Nachweise in Kopie dem Antrag beifügen

Hat die zuständige Behörde begründete Zweifel an der Echtheit der übermittelten Unterlagen, kann sie die Vorlage beglaubigter Kopien verlangen.

#### 4.2 **Praktische Weiterbildung** (vier Wochen)

Mit welchen **klinischen** Einrichtungen der **Geriatric / Gerontopsychiatrie** bestehen für die Sicherstellung der praktischen Weiterbildung zur Fachpflegekraft für Geriatric und Gerontopsychiatrie Kooperationsverträge?

Bitte Bezeichnung und Ort der **klinischen** Einrichtung(en) benennen:\*\*)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

\*\*\*) Bitte Kooperationsvertrag/-verträge dem Antrag beifügen.

#### 5. **Konzeptionelle Kriterien**

Bitte der Weiterbildung die **Zeitplanung** und die inhaltliche Konzeption der Weiterbildung beifügen.

Ort, Datum
------------

Unterschrift des Antragstellers
---------------------------------