

## Weiterbildung zur Praxisanleitung

### Abschluss: Befähigung zur Praxisanleitung für Pflege- und Gesundheitsberufe

– Zertifiziert nach ISO 9001 –

#### Ziel der Weiterbildung

Nach der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für die Pflegeberufe ist in § 4 „Praxisanleitung“ die Voraussetzung und Befähigung für die Praxisanleitung festgelegt. Ziel dieser Weiterbildung ist, eine entsprechende Qualifikation für interessierte Pflegekräfte gemäß der Verordnung anzubieten. Grundlage für die Arbeit der Praxisanleitung nach dem Pflegeberufegesetz sind 300 Stunden Weiterbildung. Die Praxisanleitung hat neben der Begleitung der hauseigenen Auszubildenden, auch die Aufgabe, in den unterschiedlichen Pflichteinsätzen externe Auszubildende zu unterstützen.

In der Weiterbildung sollen die Praxisanleitungen befähigt werden, die gesetzlich geforderten Ausbildungspläne für die unterschiedlichen Pflichteinsätze zu entwickeln. Auch werden sie in der Kompetenzentwicklung der Auszubildenden mit unterschiedlichen Lernangeboten gestärkt, angepasst an das entsprechende Setting.

Die Weiterbildung endet mit dem Erstellen einer wissenschaftlichen Hausarbeit mit einem dazugehörigen Kolloquium und einer praktischen Prüfung im Rahmen einer Anleitungssituation. Am Ende erhalten die Teilnehmenden ein Zertifikat mit einer ausführlichen Darstellung der Inhalte.

#### Zielgruppe

Diese Weiterbildung richtet sich an Mitarbeiter\*innen mit einer abgeschlossenen pflegerischen Berufsausbildung und mindestens einjähriger Berufserfahrung.

#### Lerninhalte

- Rechtliche Rahmenbedingungen der Ausbildung
- Bedeutung von Praxisanleitung
- Erstellung eines Ausbildungsplans für die Pflichteinsätze
- Umgang mit Kompetenzentwicklung
- Erstellen und Umsetzung von praktischen Lernsituationen
- Beobachtung und Wahrnehmung
- Gesprächsführung und Kommunikation: Mitarbeitergespräche, Einführungsgespräch, Zwischen- und Abschlussgespräche
- Kontrolle und Beurteilung der Kompetenzen
- Anleitung als Prozess
- Prüfungsvorbereitung und -begleitung

## Kosten

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen insgesamt **2.250,00 €**. Mit der Anmeldung wird eine **Anmeldegebühr in Höhe von 350,00 €** fällig. Bei **Rücktritt bis 14 Tage vor Kursbeginn** behalten wir **150,00 €** Verwaltungsgebühr ein, danach ist die **komplette Kursgebühr** zu entrichten.

## Beginn und Dauer

12. – 16.10.2026	08. – 12.02.2027
16. – 20.11.2026	15. – 19.03.2027
07. – 11.12.2026	19. – 23.04.2027
11. – 15.01.2027	

## Veranstaltungsort

Kolping Pflegefachschule Gütersloh  
Kolpingstraße 12  
33330 Gütersloh  
Telefon: 05241 222916-0  
E-Mail: [verwaltung@kagus.de](mailto:verwaltung@kagus.de)

## Schulleitung

Frau Heike Bentlage

## Bewerbungen

Senden Sie bitte mit folgenden Unterlagen:

- Kopie der staatlichen Anerkennung in der Alten- oder Gesundheits- und Krankenpflege
- Kopie des letzten Arbeitsverhältnisses mit Nachweis der Berufstätigkeit

an:

Kolping Akademie für Gesundheits-  
und Sozialwesen gem. GmbH  
Kolping Pflegefachschule Gütersloh  
Kolpingstraße 12  
33330 Gütersloh  
[verwaltung@kagus.de](mailto:verwaltung@kagus.de)

Telefonische Auskünfte:  
Iris Korte  
Telefon: 05241 22291616  
E-Mail: [korte@kagus.de](mailto:korte@kagus.de)



Stand: Oktober 2025

## Weiterbildung zur Praxisanleitung – Start: 12.10.2026 Anmeldung ab sofort

Senden Sie Ihre Antwort bitte

- per E-Mail an [verwaltung@kagus.de](mailto:verwaltung@kagus.de)
- per Post an  
Kolping Akademie für Gesundheits-  
und Sozialwesen gem. GmbH  
Kolpingstraße 12  
33330 Gütersloh

Hiermit melde ich mich zur Weiterbildung zur Praxisanleitung verbindlich an!

Name, Vorname

E-Mail

Privatanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon)

Arbeitgeber (Name der Einrichtung)

Arbeitgeber (Ansprechpartner, Telefon)

Arbeitgeber (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Kolping Akademie für Gesundheits- und Sozialwesen gem. GmbH in Zusammenhang mit der Weiterbildung die personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und für die Dauer der Veranstaltung abspeichert.

Rechnung an  Arbeitgeber  mich.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers