

Anlage 2

Nachweis für das Betreuungspraktikum

Anpassungsqualifizierung nach den „Richtlinien nach § 53b SGB XI zur Qualifikation und zu den Aufgaben von zusätzlichen Betreuungskräften in stationären Pflegeeinrichtungen“

Hinweis: Das Praktikum erfolgt in einer vollstationären oder teilstationären Pflegeeinrichtung unter Anleitung und Begleitung einer in der Pflege und Betreuung erfahrenen Pflegefachkraft, um praktische Erfahrungen auch in der Betreuung von Menschen mit einer erheblichen Einschränkung der Alltagskompetenz zu sammeln. Ist in einer stationären Pflegeeinrichtung eine Pflegefachkraft mit einer gerontopsychiatrischen Zusatzausbildung beschäftigt, soll dieser nach Möglichkeit die Anleitung und die Begleitung während des Praktikums übertragen werden. Das Praktikum muss nicht in einem Block absolviert werden, sondern kann zur besseren Vereinbarkeit mit beruflichen und familiären Pflichten auch aufgeteilt werden.

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____

in der Zeit vom _____ bis _____ (mind. 2 Wochen)

ein Praktikum mit dem inhaltlichen Schwerpunkt der Betreuung von Menschen mit einer erheblichen Einschränkung der Alltagskompetenz in unserer Einrichtung durchführen hat.

Name der Einrichtung

Stempel der Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift
(Pflegedienstleistung oder Einrichtungsleitung)