

## Lerneinheiten strukturieren | Modul B1

 1 Tag / 8 UE

 149,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Dresden Strehlen

### Ansprechperson

Anne Mareck  
Tel: 0351 896734-77  
Fax: 0351 896734-79  
E-Mail: dresden@wbs-schulen.de

### Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Dresden Strehlen  
Lockwitzer Str. 23  
01219 Dresden

[Jetzt buchen](#)

### Kursinhalte

In der Praxisanleitung und -begleitung ist es entscheidend, Lerneinheiten effektiv zu strukturieren, um eine erfolgreiche Wissensvermittlung zu gewährleisten. Dieser Kurs vermittelt praxisnahe Methoden zur Strukturierung von Lerneinheiten im Rahmen der Generalistik in der Pflegeausbildung. Die Teilnehmer lernen, wie sie klare Arbeitsaufträge formulieren und die Struktur ihrer Lerneinheiten so gestalten können, dass ein optimaler Lernerfolg erzielt wird.

Aufbaumodule zu Einrichtungsspezifische Ausbildungspläne erstellen Modul A - In Zusammenarbeit mit Pflegespektrum Dresden Inh. Michael Merke

### Aktuelles zur Weiterbildung

Aufbaumodule zu Einrichtungsspezifische Ausbildungspläne erstellen Modul A

- Auf wieviel Anleitungstage werden die vorgeschrieben 40 h Anleitung verteilt?
- In welcher Reihenfolge sollen die Anleitungsthemen vermittelt werden? (einschließlich Gespräche mit Lernenden und Sichtstunden)
- Wie können die einzelnen Anleitungstage methodisch und didaktische gestaltet werden?

### Lernziele

Nutzen:

Die Teilnehmer erlangen das notwendige Wissen und die Fähigkeiten zur effektiven Gestaltung von strukturierten Lerneinheiten. Durch den Einsatz dieser Methoden können sie ihre Rolle als Praxisanleiter/innen erfolgreich ausfüllen und einen nachhaltigen Beitrag zum Kompetenzaufbau ihrer Auszubildenden leisten.

### Zielgruppe

An der Ausbildung beteiligte Personen - insbesondere Praxisanleiter:innen

### Hinweise zur Dauer

## Teilnahmevoraussetzung

## Perspektiven nach der Qualifizierung

## Inhalte

Im nächsten Schritt werden bei diesem Tageskurs die einzelnen Anleitungseinheiten geplant. Wir nutzen die Erfahrung, die bisher bei der Umsetzung des Ausbildungsplanes gemacht wurden.

Inhalte:

- Bedeutung einer klaren Struktur in der Praxisanleitung
- Methoden zur Gestaltung von übersichtlichen und zielgerichteten Lerneinheiten
- Formulierung klarer und verständlicher Arbeitsaufträge für die Auszubildenden
- Integration von theoretischem Wissen in praxisorientierte Einheiten
- Anpassung der Lehrstrategien an verschiedene Lerntypen
- Evaluierung des Lernerfolgs durch strukturierte Rückmeldungen

Methodik:

Der Kurs kombiniert theoretische Inputs mit praktischen Übungen. Fallbeispiele aus dem beruflichen Alltag werden diskutiert und gemeinsam Lösungsansätze erarbeitet. Zudem werden konkrete Beispiele für die Strukturierung von verschiedenen Arten von Lerneinheiten behandelt.

## Preisinformation

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



## ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

### ✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung\* \_\_\_\_\_

Termin\* \_\_\_\_\_

Preis\* \_\_\_\_\_

Anmelde- und \_\_\_\_\_  
Prüfungsgebühren\*

Präsenzveranstaltung Ort: \_\_\_\_\_

Online-Weiterbildung  von zu Hause aus  
 vom Standort aus  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Selbstlernmodul

### ✓ Teilnehmerdaten:

\_\_\_\_\_

Herr / Frau / Divers\*

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Straße\*

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_

Bundesland\*

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

\_\_\_\_\_

Telefon\*

### ✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine  Empfehlung  Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media  Arbeitgeber  Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung \_\_\_\_\_

Online Portal \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### ✓ Finanzierung

Selbstzahler  Arbeitgeber

Raten  ja  nein

monatlich  quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung  
Welche? \_\_\_\_\_

### ✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an [info@wbs-schulen.de](mailto:info@wbs-schulen.de). Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite [wbs-schulen.de/datenschutz](http://wbs-schulen.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an [newsletter@wbs-schulen.de](mailto:newsletter@wbs-schulen.de) oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

### ✓ Anmeldung bitte an:

**WBS TRAINING SCHULEN gGmbH**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder



# KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
vom

\_\_\_\_\_  
bis

## Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein       ja, monatlich       ja, quartalsweise

## Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/-in

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger