**ANLAGE zum ANTRAG auf Unterrichtsgenehmigung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung des Trägers** |  | | |
| Schulstandort |  | Schulnummer |  |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | beabsichtigter Einsatz ab |  |

**Ersatzschule**: **Berufsfachschule Altenpflege**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unterrichtsfächer**/Handlungsfelder/**Lernfelder | | **Theorie** | **Fachpraxis** | **genehmigt** | **befristet bis** | **nicht genehmigt** |
| ***Bitte ankreuzen!*** | | ***Wird vom LSchA ausgefüllt!*** | | |
| **Allgemeinbildende Fächer** | |  | | | | |
| Deutsch | |  |  |  |  |  |
| Englisch | |  |  |  |  |  |
| Sozialkunde | |  |  |  |  |  |
| Religion oder  Ethik | |  |  |  |  |  |
| **1. Aufgaben und Konzepte der Altenpflege** | | | | | | |
| 1.1 | Theoretische Grundlagen in das  altenpflegerische Handeln einbeziehen |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Pflege alter Menschen planen, durchführen,  dokumentieren und evaluieren |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Anleiten, beraten und Gespräche führen |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Bei der medizinischen Diagnostik und Therapie  mitwirken |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Alte Menschen personen- und  situationsbezogen pflegen |  |  |  |  |  |
| **2. Unterstützung alter Menschen in der Lebensgestaltung** | | | | | | |
| 2.1 | Lebenswelten und soziale Netzwerke alter  Menschen beim altenpflegerischen Handeln  berücksichtigen |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Alte Menschen bei der Lebensraum- und  Tagesplanung unterstützen |  |  |  |  |  |
| **3. Rechtliche und institutionelle Rahmenbedingungen altenpflegerischen Handelns** | | | | | | |
| 3.1 | Institutionelle, rechtliche und qualitätssichernde  Rahmenbedingungen beim altenpflegerischen  Handeln berücksichtigen |  |  |  |  |  |
| **4. Altenpflege als Beruf** | | | | | | |
| 4.1 | Berufliches Selbstverständnis entwickeln |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Mit schwierigen sozialen Situationen umgehen |  |  |  |  |  |
| 4.3 | Die eigene Gesundheit erhalten und fördern |  |  |  |  |  |

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

Datum, Unterschrift des Antragsstellers Datum, Unterschrift der Genehmigungsbehörde

|  |
| --- |
| Anmerkungen |