HIER **BILDET**SICH MEHR ALS NUR WISSEN



Bestätigung der gesundheitlichen Eignung

Bei der Bewerbung für die Ausbildung zur Pflegeassistenz bzw. Pflegefachassistenz ist gemäß §§ 10 bzw. 11 Pflegeassistenzberufe-Ausbildungsverordnung die gesundheitliche Eignung nachzuweisen.

Unter gesundheitlicher Eignung ist im Sinne der §§ 27 und 85 Gesundheits- und Krankenpflegegesetz grundsätzlich Folgendes zu verstehen:

- die **physische Fähigkeit**, einen Gesundheits- und Krankenpflegeberuf entsprechend den beruflichen Anforderungen fachgerecht auszuüben, sowie
- neben der entsprechenden Intelligenz und **psychischen Stabilität** auch die Fähigkeit, entsprechende Strategien zur persönlichen Bewältigung der psychischen Anforderungen des jeweiligen Berufs zu entwickeln und Sorge für die eigene Psychohygiene tragen zu können.

Die gesundheitliche Eignung für die Ausübung eines Gesundheits- und Krankenpflegeberufs ist insbesondere

bei **schweren körperlichen Gebrechen**, die eine ordnungsgemäße Verrichtung der berufsspezifischen Tätigkeiten verhindern, sowie bei **psychischen Störungen**, wie Alkohol-, Medikamenten- oder Drogenabhängigkeit, Neurosen, Psychopathien, Psychosen, Depressionen und Persönlichkeitsstörungen, und bei Fehlen der Einsichts- und Urteilsfähigkeit **nicht** gegeben.

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr _______ geboren am _______

derzeit physisch und psychisch für die Ausbildung zur Pflegeassistenz bzw. Pflegefachassistenz

□ bedingt geeignet

□ nicht geeignet

geeignet

Ort, Datum

ist.