

**Ärztliches Attest für die Aufnahme in die Heimhilfeausbildung
am GesundheitsPädagogischen Zentrum
Landessanitätsdirektion für Tirol
Adamgasse 2a; 6020 Innsbruck**

Sehr geehrte Ärztin, sehr geehrter Arzt!

Für die Aufnahme in die Heimhilfeausbildung benötigen wir von Frau / Herrn ein ärztliches Attest für körperliche und geistige Eignung.

Name:	Geburtsdatum:	
Adresse:		
Straße:	PLZ:	Ort:
.....		

HeimhelferInnen haben folgende Aufgaben zu erfüllen:

Der/die HeimhelferIn unterstützt betreuungsbedürftige Menschen, das sind Personen aller Altersstufen, die durch Alter, gesundheitliche Beeinträchtigung oder schwierige soziale Umstände nicht in der Lage sind, sich selbst zu versorgen, bei der Haushaltsführung und den Aktivitäten des täglichen Lebens im Sinne der Unterstützung von Eigenaktivitäten und der Hilfe zur Selbsthilfe. Dies sind insbesondere Personen, die aber dennoch in ihrer Wohnung bzw. betreuten Wohneinheit oder Wohngemeinschaft bleiben möchten. Als wichtiges Bindeglied zwischen dem Klienten/der Klientin, dessen/deren sozialem Umfeld und allen anderen Bezugspersonen arbeitet der Heimhelfer/die Heimhelferin im Team mit der Hauskrankenpflege und den Angehörigen der Mobilen Betreuungsdienste.

Die Bewerberin / der Bewerber ist für die Heimhilfeausbildung

geeignet

nicht geeignet

Datum:

Unterschrift und Stempel der Ärztin, des Arztes