

# Ärztliche Bescheinigung

über die gesundheitliche Eignung für den Beruf  
Jugend- und Heimerzieher\*in

Bescheinigung für		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse		

Vorinformation für die untersuchende Ärztin / den untersuchenden Arzt und die Untersuchte / den Untersuchten:			
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Landkreis		Bundesland	
Telefon		Mobil	

Diese Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung ist nach der Ausbildungs- und Prüfungsordnung Jugend- und Heimerzieherverordnung §7 APrOJuHeErz eine Voraussetzung für die Aufnahme.

Die Bescheinigung soll zu Beginn der Ausbildung nicht älter als sechs Monate sein.

Die Ausbildung soll dazu befähigen, selbstständig und eigenverantwortlich Erziehungs-, Bildungs-, Förder-, Rehabilitations- und Betreuungsaufgaben zu übernehmen.

Die Eignung für diese (auch im Sinne der Aufsichtspflicht) verantwortliche Tätigkeit schließt insbesondere folgende Krankheitsbilder aus:

- erhebliche Störungen des Seh- und Hörvermögens, die nicht genügend korrigiert werden können (mit Brille bzw. Hörgerät)
- Sprachstörungen
- ansteckende Krankheiten, die nicht nur vorübergehend auftreten
- die körperliche Leistungsfähigkeit stärker beeinträchtigende Erkrankungen der Atemorgane (z.B. schweres Bronchialasthma) oder des Herzens (angeborene oder erworbene Herzfehler)

- starke Beeinträchtigung des Stütz- und Bewegungsapparates, insbesondere auch der Hände
- schwere, nicht medikamentös sicher einstellbare zerebrale Anfallsleiden
- Psychosen (auch Defektzustände nach solchen), Neurosen, schwere Verhaltensstörungen
- Rauschmittel-, Medikamenten- und Alkoholabhängigkeit
- oder weitere, die körperliche und geistige Leistungsfähigkeit beschränkende Zustände

Im Allgemeinen genügt die Untersuchung durch die Hausärztin / den Hausarzt.  
Bei Verdacht einer Krankheit fällt die endgültige Abklärung in den Bereich der ärztlichen Betreuung.

### Beurteilung der gesundheitlichen Eignung

Nach der von mir durchgeführten Untersuchung ist die/der Untersuchte frei von Krankheiten und Behinderungen, die die verantwortliche Tätigkeit als Jugend- und Heimerzieher\*in erheblich beeinträchtigen würden und deshalb gesundheitlich (physisch und psychisch) für den Beruf als Jugend- und Heimerzieherin (bitte ankreuzen)

geeignet
  bedingt geeignet
  nicht geeignet \*

\* Bei bedingter Eignung Angaben über Art der Einschränkung und geg. Hilfsmittel:

Name des Arztes/der Ärztin

Adresse des Arztes/der Ärztin

Ort, Datum

Stempel des Arztes/der Ärztin  
Unterschrift des Arztes/der Ärztin