

Schule:

4-jährige Berufsfachschule für Altenpflege

Stationäres Altenpflegepraktikum

Wife
Auseinsatz
100 Std.



Name der Schülerin/des Schülers

Abgabetermin

Beginn der Ausbildung

vom: Einsatzzeitraum

bis:

Praxisanleiter/in

Dienststellung

Einsatzort/Dienststelle/Station

Beurteilung **ohne Benotung** (Stärken/Durchschnitt/Schwächen)

→ + / -

1. Berufsfachliche Kompetenzen (kognitives Handeln)

Wissensstand gemäß dem Ausbildungsjahr (siehe Tätigkeitsnachweis)

Fachwissen und fachübergreifendes Wissen zu:

Pflegevorbereitung (Übersicht, Zeiteinteilung, Selbstständigkeit)

Pflegedurchführung (systematisch, fachgerecht, exakt und vollständig)

Pflegenachsorge (Bewohner, Reinigung des Materials, Hygiene, Dokumentation)

2. Berufspraktische Kompetenzen (gegenständliches Handeln)

Bewohner/Patientenbeobachtung

Praktische Umsetzung von:

Pflegevorbereitung

Pflegedurchführung

Pflegenachsorge und Dokumentation

3. Personale Kompetenzen (emotionales Handeln)

Entscheidungsfähigkeit, Innovationsfreudigkeit, Kreativität

Belastbarkeit im psychischen Bereich

Belastbarkeit im physischen Bereich

Reflexionsfähigkeit (kann eigene Stärken und Schwächen artikulieren. und realistisch einschätzen)

Erscheinungsbild (z. B. Berufsgenossenschaft, BG-Vorschriften usw.)

Berufsmotivation, Interesse an der Arbeit und der Ausbildung

Verantwortungsbewusstsein, Gewissenhaftigkeit

Einsatzbereitschaft

Pünktlichkeit

Empathiefähigkeit

4. Sozial-kommunikative Kompetenzen (soziales Handeln)

Kommunikationsfähigkeit (kann Gesprächssituationen angemessen gestalten)

Artikulationsfähigkeit schriftlich und mündlich (kann sich korrekt, verständlich und fachlich richtig ausdrücken, Informationen weitergeben)

Umgang mit Bewohner/Patient/Bedürfniserkennung

Kritik- und Konfliktfähigkeit (Annahme/Einsicht/Geben)

Teamverhalten (Umgang mit Kollegen, Vorgesetzten, gibt auch Wissen weiter)



Geben Sie bitte eine kurze Bewertung ab z.B. über die Eignung zum/zur Altenpfleger/in, besondere Eigenschaften, was Sie besonders hervorheben möchten, was Sie gestört hat, wo der/die Schüler/in unbedingt an sich arbeiten muss usw.

Orientierungsnote für
(muss erteilt werden) *Außereinsatz*

Bezüglich der Beurteilung/des Einsatzes wünschen wir ein Gespräch mit dem betreuenden Fachlehrer.
(Bitte ankreuzen!)

ja	nein
----	------

Wenn ja angekreuzt wurde,
Kontaktaufnahme mit:

_____ (Name) _____ (Telefonnummer)

Die Beurteilung wurde mit der/dem Schülerin/er am _____ in der Einsatzstelle besprochen.

Ort und Datum: _____

krankheitsbedingte Fehlstunden: _____ // Gesamtstunden ohne Fehlzeiten: _____

Unterschrift Praxisanleiter/in

+ Steupel

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des Klassenlehrers (Schule)

Bemerkungen/Stellungnahmen durch die Schule:
