

Vorlage für die geplante und strukturierte Praxisanleitung

Auszubildende/-r	Verantwortliche/-r Praxisanleiter/-in	Einsatzort	Einsatztypus		Datum
				Orientierungseinsatz	
				Pflichteinsatz	
				Vertiefungseinsatz	
				Weiterer Einsatz	
Kompetenzschwerpunkte					
<p>Zentraler Kompetenzschwerpunkt aus PflAPrV:</p> <p>Angrenzende Kompetenzschwerpunkte:</p>					
Aufgaben aus dem Ausbildungsplan mit Bezug zu den Kompetenzschwerpunkten					

Vorbereitung

Lernvoraussetzung (konkretisierte Vorerfahrungen der Auszubildenden)

Die oder der Auszubildende...

Auswahl der zu pflegenden Person, Handlungsanlässe und Pflegeerfordernisse

Kontextbedingungen

Beteiligte

Durchführung

Handlungskriterien

Beobachtungsprotokoll

Auswertung

Reflexion der Kompetenzen

Kompetenznetz



Die Indikatoren für den Kompetenzerwerb sind auf Niveaustufe _ angesiedelt.

Fachsystematische Kenntnisse

- ...

Beobachtung und Urteilsbildung

- ...

Selbstständigkeit und Eigenaktivität

- ...

Situationspezifisches Handeln

- ...

Organisation von Prozessen

- ...

Übernahme von Verantwortung

- ...

Selbstreflexion und eigene Weiterentwicklung

- ...

Berufliche Identität und Ethik

- ...

Interaktion und Perspektivenübernahme

- ...

Konfliktlöseverhalten

- ...

Gesprächsleitfaden zur Reflexion der Anleitungssituation (Auszubildende/-r und Praxisanleitende/-r reflektieren jeweils aus ihrer Perspektive)

Erleben

- *Wie wurde die Situation wahrgenommen?*
- *Wie sehr fühlte sich die / der Auszubildende dazu imstande, diese zu bewältigen?*
- *Wurden psychische, kognitive, physische Grenzen der/des Auszubildenden wahrgenommen?*
- *Wie ist die Situation abgelaufen? Gab es dabei auch unerwartete Momente?*

Deuten

- *Wie wird das Verhalten des zu pflegenden Menschen gedeutet?*
- *Wie wird das Verhalten der / des Auszubildenden gedeutet?*

Verarbeiten

- *Wie wurde damit umgegangen, wenn von der Planung abgewichen werden musste?*
- *Wie wurde die Beziehung zum zu pflegenden Menschen wahrgenommen und gestaltet?*

Evaluation aus dem Gelernten

- *Was wurde mit den Pflegemaßnahmen erreicht?*
- *Würde die / der Auszubildende beim nächsten Mal etwas anders machen? Falls ja, warum?*

Vereinbarungen

Durch die nachfolgende Unterschrift werden die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

Praxisanleiter/-in

Auszubildende/-r

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift