

Name der/des Auszubildenden _____ Einsatzzeitraum: _____

Gesprächsprotokoll Erstgespräch

Erstgespräch erfolgte am:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Orientierungseinsatz
<input type="checkbox"/> Pflichteinsatz
<input type="checkbox"/> Weiterer Einsatz
<input type="checkbox"/> Vertiefungseinsatz | <input type="checkbox"/> Stationäre Akutpflege
<input type="checkbox"/> Stationäre Langzeitpflege
<input type="checkbox"/> Ambulante Akut-/Langzeitpflege
<input type="checkbox"/> Pädiatrische Versorgung
<input type="checkbox"/> Psychiatrische Versorgung |
|--|---|

Anwesende

- Praxisanleiter/-in (Name) _____
 Andere (Name / Funktion) _____

Checkliste möglicher Gesprächsinhalte:

- Name der/des Praxisanleitende/n u./o. Bezugsperson/en, welche die/den Auszubildenden vorwiegend begleiten werden: _____
- Die Leitung, das Pflorgeteam
- Ärztliches Team, Therapeutenteam, Betreuungsassistent/in und weitere
- Team Hauswirtschaft
- Team Verwaltung
- Wichtige Ansprechpartner/-in, Austausch Telefonnummern
- Räumlichkeiten
- Schlüssel, Dienstkleidung
- Arbeits- /Tagesablauf
- Besprechungen, feste Termine
- Dienstplan, Dienstzeiten, Pausenregelung
- Verhalten im Krankheitsfall
- Umgang mit der Telefonanlage und Verhalten bei Anrufen
- Klingel-/ Rufanlage
- Hinweise zum Pflegekonzept und auf Pflegestandards/Verfahrensanweisungen, Hilfsmittel
- Hygieneplan
- Verhalten im Notfall
- Schweigepflicht, Datenschutz
- Kennenlernen des Dienstfahrzeugs
- Lern- und Arbeitsaufgabe und freizustellende Arbeitszeit
- Abgabe des Ausbildungsnachweises
- Besondere Informationen / Vereinbarungen:
- Der/die Auszubildende führt Tätigkeiten nur selbstständig durch, wenn diese durch eine examinierte Pflegefachkraft freigegeben wurden.

MKA
A

Name der/des Auszubildenden _____ Einsatzzeitraum: _____

Dokumentation des Erstgesprächs

Erstgespräch hat nicht stattgefunden, weil: _____

Reflexion der Ausbildungssituation – *Reflexion der Erwartungen und Wünsche der / des Auszubildenden und Praxisanleitenden für diesen Einsatz:*

Ziele des Praxiseinsatzes – *Anzubahnende Kompetenzen nach Lernangebot, Ausbildungsplan sowie individuellen Zielen der/des Auszubildenden, Vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben: siehe Tabelle*

Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule – *Titel der Aufgaben und ggf. Unterstützungsbedarf*

Ergebnis und Vereinbarungen – *Absprachen zum Verlauf des Einsatzes mit den geplanten Anleitungssequenzen*

Terminvereinbarungen:

Termin des Zwischengesprächs _____

Termin des Abschlussgesprächs _____

Datum/Unterschrift

Praxisanleiter/-in / Andere

Datum/Unterschrift

Auszubildende/-r

Name der/des Auszubildenden _____ Einsatzzeitraum: _____

Gesprächsprotokoll Zwischengespräch (bei Einsatzdauer über 120 Stunden)

Das Zwischengespräch erfolgte am:

Anwesende

Praxisanleiter/-in (Name): _____

Andere (Name / Funktion): _____

Dokumentation des Zwischengesprächs

Reflexion der Ausbildungssituation – Aus Sicht der/des Auszubildenden

Reflexion der Ausbildungssituation – Aus Sicht der/des Praxisanleiter/-in u./o. Bezugsperson/en

Ergebnis und Vereinbarungen – Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf des Einsatzes und Arbeits- und Lernaufgaben der Praxis.

Datum/Unterschrift
Praxisanleiter/-in

Datum/Unterschrift
Auszubildende/-r

Name der/des Auszubildenden _____ Einsatzzeitraum: _____

Gesprächsprotokoll Abschlussgespräch

Das Abschlussgespräch erfolgte am:

Anwesende

Praxisanleiter/-in (Name): _____

Andere (Name / Funktion): _____

Dokumentation des Abschlussgesprächs

Reflexion der Ausbildungssituation – *Aus Sicht der/des Auszubildenden*

Reflexion der Ausbildungssituation – *Aus Sicht der/des Praxisanleiter/-in u./o. Bezugsperson/en*

Ergebnis und Vereinbarungen – *Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf der Ausbildung unter Berücksichtigung der Kompetenzeinschätzung*

Datum/Unterschrift
Praxisanleiter/-in

Datum/Unterschrift
Auszubildende/-r