**Beurteilung im Praktikum** Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einrichtung /Praxisanleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praktikantin/Praktikant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rückgabe bis zum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fähigkeiten und Fertigkeiten, die durch das Praktikum erworben werden sollten** | trifft voll zu | trifft zum Teilzu | trifft weni-ger zu | trifft gar nicht zu |
| **Arbeitsorganisation und Recht** |
| LF 10: Rechtliche und verwaltungstechnische Rahmenbedingungen in der Heilerziehungspflege berücksichtigen |
| Die Praktikantin/der Praktikant vergleicht ausgewählte Dokumentationsverfahren und wendet diese an. |  |  |  |  |
| Sie/Er beschreibt verwaltungsspezifische Aspekte (z.B. Pflegedokumentationen, Organigramme, Klientinnen- und Klientenakten) |  |  |  |  |
| Sie/Er berücksichtigt die Vorgaben des Datenschutzes, insbesondere der Schweigepflicht.  |  |  |  |  |
| Bemerkungen |
| **Heilerziehung und Soziales** |
| LF 1: Pädagogische Handlungsprozesse planen, umsetzen, dokumentieren und evaluieren  |
| Die Praktikantin/der Praktikant kennt verschiedene Methoden der Beobachtung und wendet diese an. |  |  |  |  |
| Sie/Er beschreibt verschiedene Arten der Behinderung und deren Auswirkungen. |  |  |  |  |
| Sie/Er unterscheidet alters-, entwicklungs- und situationsabhängige Fähigkeiten und Bedürfnisse. |  |  |  |  |
| Sie/Er plant strukturiert in überschaubaren Teilbereichen ein ausgewähltes lebensweltbezogenes Förderangebot für einen Menschen mit Behinderung. |  |  |  |  |
| Sie/Er ist in der Lage Prinzipien methodisch-didaktischen Handelns anzuwenden. |  |  |  |  |
| Sie/Er setzt unter Anleitung Angebote praktisch um. |  |  |  |  |
| Sie/Er hält bewerten strukturiert ihre durchgeführten Angebote. |  |  |  |  |
| Bemerkungen |
| LF 2: Mit Beteiligten am beruflichen Handlungsprozess kommunizieren und kooperieren |
| Die Praktikantin/der Praktikant nennt Kriterien für eine angemessene Gesprächsführung und wendet diese berufsbezogen an. |  |  |  |  |
| Sie/er führt situationsbegleitende Gespräche. |  |  |  |  |
| Sie/er nutzt verbale Gesprächsstrategien als Mittel zur Verhaltenssteuerung |  |  |  |  |
| Die Praktikantin/der Praktikant gestaltet die Beziehung zu den zu betreuenden Personen unter Wahrung von angemessener Nähe und Distanz. |  |  |  |  |
| Sie/er wendet nonverbale Techniken der Kommunikation an. |  |  |  |  |
| Bemerkungen |
| LF3: Berufliche Identität entwickeln und Lebenswelten kennen |
| Die Praktikantin/der Praktikant nennt Arbeitsfelder ihres Berufsbildes. |  |  |  |  |
| Sie/er stellt exemplarisch die eigene Institution dar.  |  |  |  |  |
| Sie/er stellt die Aufgaben und Qualifikationen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter einer heilerziehungspflegerischen Einrichtung vor. |  |  |  |  |
| Sie/er überprüft die Motive der Berufswahl.  |  |  |  |  |
| Bemerkungen |
| **Gesundheitsförderung und Pflege** |
| LF 6: Pflegerische Handlungsprozesse planen, umsetzen, dokumentieren und evaluieren |
| Die Praktikantin/der Praktikant beschreibt ausgewählte Krankheitsbilder. |  |  |  |  |
| Sie/er assistiert bei der Umsetzung geeigneter Maßnahmen zur Präventation. |  |  |  |  |
| Sie/er setzt Maßnahmen der Unfallverhütung ein. |  |  |  |  |
| Sie/er beherrscht Erste-Hilfe-Maßnahmen und ist in der Lage, diese im Bedarfsfall anzuwenden. |  |  |  |  |
| Sie/er hat eine pflegerische, wertschätzende Grundhaltung. |  |  |  |  |
| Sie/er hilft Menschen mit Behinderung bei der Grundpflege. |  |  |  |  |
| Bemerkungen |
| LF 7: Mit Pflege- und Handlungskonzepten in pflegerischen Einrichtungen arbeiten |
| Die Praktikantin/der Praktikant benennt ausgewählte Pflegemodelle. |  |  |  |  |
| Sie/er unterscheidet Grundlagen therapeutischer Verfahren. |  |  |  |  |
| Sie/er assistiert Fachkräften bei der Pflege, Versorgung und Betreuung unterstützungsbedürftiger Menschen. |  |  |  |  |
| Bemerkungen |

**Allgemeine Bemerkungen;**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ort, Datum Unterschrift Praxisanleitung*