



Beurteilung

Beurteilung der Praxisbesuche



BBS Soltau LOKO Pflege
Stand: 24.11.2020

Berufsbildende Schulen Soltau
Lernortkooperation (LOKO) Pflege

Winsener Str. 107
29614 Soltau

Telefon 05191 971 252
Telefax 05191 971 257
E-Mail bernet@bbsoltau.de
Internet www.bbsoltau.de

Name der/des Auszubildenden: _____

| 1. <u>Vorgespräch</u> | Gewichtung | I vollständig und frei (3) | II überwiegend (2) | III wenig (1) | IV nicht voll- ständig/ nicht frei (0) | V beurteilbar ab Besuch: | Punkte |
|---|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|--------|
| a) Die Stammdaten sind vollständig benannt. Ein Hinweis auf die Einwilligung ist erfolgt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| b) Der Pflegegrad ist genannt und begründet. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | |
| c) Einzelheiten über Bevollmächtigung oder gesetzliche Betreuung sind erläutert, richterliche Beschlüsse sind ggf. genannt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. | |
| d) Der Ausgangspunkt der Informationssammlung ist dargestellt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| e) Für die Kommunikation und die Pflege erforderliche biografische Angaben werden gemacht. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| f) Der Pflegeanlass bezogen auf die Praxisaufgabe ist in Form von Pflegediagnosen erläutert. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | |
| g) Die Schwerpunkte der geplanten Handlung sind benannt und begründet. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| Zwischensumme: | | | | | | | |
| Cave! Spalte – Gewichtung | | | | | | | |

| 1. <u>Vorgespräch</u> | Gewichtung | I vollständig und frei (3) | II Überwiegend Vollständig und frei (2) | III wenig vollständig und frei (1) | IV nicht voll- ständig, nicht frei (0) | V beurteilbar ab Besuch: | Punkte |
|---|------------|---|---|--|--|--------------------------------|--------|
| h) Die medizinischen Diagnosen, die im gezeigten Pflegeanlass relevant sind, <ul style="list-style-type: none"> • sind genannt und übersetzt [ab 2. PB] • sind erläutert [ab 3. PB]. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2./3. | |
| i) Die Medikamente, die zu den unter g) erläuterten medizinischen Diagnosen passen, sind genannt sowie deren individuelle Indikation begründet. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. | |
| j) Der Praxisaufgabe entsprechend sind Hilfebedarfe, Pflegeschwerpunkte und Ressourcen aus dem Verständigungsprozess genannt (Auswahl aus Themenfeldern 1-6). | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | |
| k) Zum Pflegeanlass prüfungsrelevante Pflegemaßnahmen und Ziele sind dargestellt. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | |
| l) Die geplante Pflegemaßnahme wird im Zusammenhang mit der Tages- bzw. Wochenstruktur erläutert. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. | |
| m) Eine relevante Risikoeinschätzung aus der Matrix (C2) ist vorgestellt. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. | |
| Zwischensumme: | | | | | | | |
| Cave! Spalte – Gewichtung | | | | | | | |

| 1. <u>Vorgespräch</u> | Gewichtung | I vollständig und frei (3) | II Überwiegend Vollständig und frei (2) | III wenig vollständig und frei (1) | IV nicht voll- ständig, nicht frei (0) | V beurteilbar ab Besuch: | Punkte |
|---|------------|---|---|--|--|--------------------------------|--------|
| Skizze | | | | | | | |
| n) Vorüberlegungen (Situationsanalyse, Ziele) zur Beratung/Betreuung/Begleitung sind nachvollziehbar dargestellt. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. | |
| o) Die Handlungsschritte sind fachgerecht. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. | |
| p) Die Evaluation ist folgerichtig abgeleitet. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. | |
| Zwischensumme: Cave! Spalte – Gewichtung | | | | | | | |

| 2. Durchführung | Gewichtung | I Trifft voll- ständig zu (3) | II Trifft über- wiegend zu (2) | III Trifft wenig zu (1) | IV Trifft gar nicht zu (0) | V beurteilbar ab Besuch: 1. | Punkte |
|--|------------|--|---|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| a) Material ist bedarfsgerecht vorhanden. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| b) Arbeitsorganisation ermöglicht die reibungslose Durchführung der Maßnahmen. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| c) Anbahnung und Beendigung des Kontaktes erfolgt klientenorientiert. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| d) Nonverbale Kommunikation wird für die Pflegebeziehung genutzt. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| e) Verbale Kommunikation erfolgt Klienten orientiert. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| f) Persönliche Hygiene ist eingehalten. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| g) Hygienische Prinzipien sind eingehalten. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| h) Pflegemaßnahmen werden situationsgerecht durchgeführt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| i) Pflegerische Handlungen sind an aktuelle Ereignisse angepasst. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| j) Gewählte Kompetenzen entsprechen dem Ausbildungsstand. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| Zwischensumme: | | | | | | | |
| Cave! Spalte – Gewichtung | | | | | | | |

| 2. Durchführung | Gewichtung | I Trifft voll- ständig zu (3) | II Trifft über- wiegend zu (2) | III Trifft wenig zu (1) | IV Trifft gar nicht zu (0) | V beurteilbar ab Besuch: 1. | Punkte |
|---|------------|--|---|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| k) Pflegemaßnahmen werden fachgerecht durchgeführt. Schwerpunkte wurden berücksichtigt. | 5fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| l) Ressourcen des Klienten werden bei den Pflegehandlungen genutzt. | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| m) Hilfsmittel werden fachlich korrekt eingesetzt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| n) Sicherheit des Klienten ist gewährleistet. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| o) Intimsphäre ist gewahrt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| p) Rücken schonende Arbeitsweise ist umgesetzt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| q) Wirtschaftlicher Umgang mit Arbeitsmaterialien. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| r) Zeitmanagement ist angemessen. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| s) Verwendete Materialien werden fachgerecht entsorgt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| t) Arbeitsplatz wird ordentlich hinterlassen. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| u) Sicherer Umgang mit dem Dokumentationssystem ist ersichtl. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| v) Die Dokumentation erfolgt fachgerecht (Beobachtungen, Änderungen). | 2fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | |
| Zwischensumme: | | | | | | | |
| Cave! Spalte - Gewichtung | | | | | | | |

| 3. <u>Nachgespräch</u> | Gewichtung | I Trifft voll- ständig zu (3) | II Trifft über- wiegend zu (2) | III Trifft wenig zu (1) | IV Trifft gar nicht zu (0) | V beurteilbar ab Besuch: | Punkte |
|--|------------|--|---|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------|
| w) Der gezeigte Pflegeprozess wird anhand der bekannten Kriterien umfassend reflektiert. | 5fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| x) Abweichungen von der geplanten Maßnahme werden begründet. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| y) Handlungsalternativen werden entwickelt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| z) Fall bezogene Fragen werden kompetent beantwortet. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| aa) Fachfragen werden kompetent beantwortet. | 3fach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | |
| bb) Die Fachsprache wird bei der Beantwortung der Fragen verwandt. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | Zwischensumme: | |
| Cave! Spalte - Gewichtung | | | | | | | |

Beurteilung der praktischen Prüfung

Name des Auszubildenden _____

| | | |
|-------------------------------|-------------------------|--|
| a) zu erreichende Punkte: | b) erreichte Punktzahl: | erreichter Prozentsatz: $b \times 100\% / a =$ |
| Note praktischer Teil: | | |

Notenschlüssel lt. IHK

Unterschrift: _____

Fachprüferin (Schule)

Unterschrift: _____

Fachprüferin (Praxis)

Ort, Datum des Praxisbesuches: _____

Notenschlüssel IHK

| Punkte | Prozent | Note | | Punkte | Prozent | Note | | Punkte | Prozent | Note | | Punkte | Prozent | Note |
|--------|---------|------|--|--------|---------|------|--|--------|---------|------|--|--------|---------|------|
| | 100 | 1 | | | 77 | 2,7 | | | 54 | 4,2 | | | 31 | 5,4 |
| | 99 | 1,1 | | | 76 | 2,8 | | | 53 | 4,3 | | | 30 | 5,4 |
| | 98 | 1,1 | | | 75 | 2,9 | | | 52 | 4,3 | | | 29 | 5,5 |
| | 97 | 1,2 | | | 74 | 2,9 | | | 51 | 4,4 | | | 28 | 5,6 |
| | 96 | 1,2 | | | 73 | 3 | | | 50 | 4,4 | | | 27 | 5,6 |
| | 95 | 1,3 | | | 72 | 3,1 | | | 49 | 4,5 | | | 26 | 5,6 |
| | 94 | 1,3 | | | 71 | 3,1 | | | 48 | 4,6 | | | 25 | 5,6 |
| | 93 | 1,4 | | | 70 | 3,2 | | | 47 | 4,6 | | | 24 | 5,6 |
| | 92 | 1,4 | | | 69 | 3,3 | | | 46 | 4,7 | | | 23 | 5,6 |
| | 91 | 1,5 | | | 68 | 3,3 | | | 45 | 4,7 | | | 22 | 5,7 |
| | 90 | 1,6 | | | 67 | 3,4 | | | 44 | 4,8 | | | 21 | 5,7 |
| | 89 | 1,7 | | | 66 | 3,5 | | | 43 | 4,8 | | | 20 | 5,7 |
| | 88 | 1,8 | | | 65 | 3,6 | | | 42 | 4,9 | | | 19 | 5,7 |
| | 87 | 1,9 | | | 64 | 3,6 | | | 41 | 4,9 | | | 18 | 5,7 |
| | 86 | 2 | | | 63 | 3,7 | | | 40 | 4,9 | | | 17 | 5,7 |
| | 85 | 2 | | | 62 | 3,7 | | | 39 | 5 | | | 16 | 5,8 |
| | 84 | 2,1 | | | 61 | 3,8 | | | 38 | 5 | | | 15 | 5,8 |
| | 83 | 2,2 | | | 60 | 3,9 | | | 37 | 5,1 | | | 14 | 5,8 |
| | 82 | 2,3 | | | 59 | 3,9 | | | 36 | 5,1 | | | 13 | 5,8 |
| | 81 | 2,4 | | | 58 | 4 | | | 35 | 5,2 | | | 12 | 5,8 |
| | 80 | 2,5 | | | 57 | 4 | | | 34 | 5,2 | | | 11 | 5,9 |
| | 79 | 2,6 | | | 56 | 4,1 | | | 33 | 5,3 | | | 10 | 5,9 |
| | 78 | 2,7 | | | 55 | 4,1 | | | 32 | 5,3 | | | 9 | 5,9 |

| Prozent | Note |
|---------|------------------|
| 92-100 | sehr gut (1) |
| 81-91 | gut (2) |
| 67-80 | befriedigend (3) |
| 50-66 | ausreichend (4) |
| 30-49 | mangelhaft (5) |
| 0-29 | ungenügend (6) |

