**1 BFAH & 2 BFAHM 2**

**Anleitung und Maske zur schriftlichen Ausarbeitung zur Praxisbegleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Klasse** |  |
| **Institution** |  |
| **Ort** |  |
| **Datum** |  |
| **Aufgabenstellung/****Thema** |  |
| **Geplante Zeitdauer der Durchführung Pflege** |  |
| **Geplante Zeitdauer der Durchführung Aktivierung** |  |

* Zu jeder Praxisbegleitung ist der Tätigkeitsnachweis und das Praxisportfolio unaufgefordert vorzulegen!
Mangelhaftes Führen und/oder Nichtvorlage dieser Dokumente gibt jeweils einen Notenabzug von 0,5 der Endnote.
* Die schriftliche Ausarbeitung soll mindestens **sechs (6)** PC- geschriebene A4 – Seiten umfassen.
* Die Ausarbeitung wird getackert, ohne Schnellhefter dem/der Fachlehrer: In am Tag der Praxisbegleitung vorgelegt.
* Die durch den/die Fachlehrer: In bewertete Ausarbeitung und der Besuchsbericht der Praxisbegleitung werden im Praxisportfolio abgeheftet.

**Praxisbegleitung 1 BFAH & 2 BFAHM 2:**

1. **Stammdaten**

Name:

(Datenschutz nur mit Abkürzung aufführen z.B. Frau B.; Herr K.)

Geschlecht:

Alter:

Pflegegrad:

Datum des Einzugs:

1. **Biografie** (Umfang mindestens ½ Seite)

1. **Krankheitsanamnese**

Medizinische Diagnosen

Medikamente (Name, Form, Dosierung) in nachfolgender Tabellenform aufführen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Form** | **Dosierung****0-0-0-0** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Pflegeanamnese / Informationssammlung**

Sammeln Sie über alle 13 ABEDL`s umfassende Informationen zu (Tabelle erstellen):

* Ressourcen: vorhandene Fähigkeiten, Hilfsmittel, …
* Probleme: aktueller Hilfebedarf, Herausforderung, Einschränkungen, …
* Maßnahmen: Pflegetätigkeiten, Prophylaxen, …
1. Kommunizieren können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Sich bewegen können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Vitale Funktionen des Lebens aufrechterhalten können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Sich pflegen können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Essen und Trinken können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Ausscheiden können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Sich kleiden können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Ruhen, schlafen, entspannen können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Sich beschäftigen, lernen, sich entwickeln zu können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Die eigene Sexualität leben können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Für eine sichere/fördernde Umgebung sorgen können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Soziale Kontakte, Beziehungen und Bereiche sichern und gestalten können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. Mit existentiellen Erfahrungen des Lebens umgehen können

|  |  |
| --- | --- |
| Probleme |  |
| Ressourcen |  |
| Pflegemaßnahmen |  |

1. **Geplante Aktivierungsaufgabe zur Praxisbegleitung**

Erstellen Sie eine vereinfachte Aktivierungsplanung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Maßnahme = Was?** | **Ausführung /****Methode =** **Wie?** | **Ziele =** **Warum?** | **Organisation** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

Bitte fügen Sie verwendete Texte, Lieder, Bilder usw. dem Bericht als Anhang bei.

1. **Erklärung zur Eigenständigkeit:**

Bitte fügen Sie am Ende Ihrer Ausarbeitung die Erklärung der Eigenständigkeit mit folgenden Worten ein:

Hiermit bestätige ich, dass ich die schriftliche Ausarbeitung selbständig und ohne fremde Hilfe erstellt habe.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Auszubildenden