

Name der/des Auszubildenden _____

Erstgespräch
<p>Das Erstgespräch erfolgte am _____</p> <p>Termin für die Praxisbegleitung der BiAP: _____</p>
Anwesende
<p><input type="checkbox"/> Auszubildende*r</p> <p><input type="checkbox"/> Praxisanleiter*in (Name): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Andere (Name / Funktion): _____</p>
Gesprächsleitfaden und Dokumentation für das Erstgespräch
<p>1. Vorstellung des Arbeitsbereiches durch PA Klientel, Personalsituation, organisatorische Rahmenbedingungen etc.</p>
<p>2. Reflexion der Kompetenzentwicklung Azubi stellt seinen theoretischen Kenntnisstand und seine bisher entwickelten Kompetenzen vor und äußert Lernwünsche</p>
<p>3. Lernangebote und Erwartungen seitens der Einrichtung Praxisanleitung stellt das Lernangebot des Arbeitsbereiches vor und legt Anforderungen, bzw. Erwartungen an den Auszubildenden dar.</p>
<p>4. Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule: Welche Wochenpläne sind zu bearbeiten? Gibt es weitere Praxisaufgaben von der Pflegeschule? Gibt es einen Termin und eine Aufgabenstellung für die Praxisbegleitung der BiAP?</p>
<p>5. Ziele und Vereinbarungen Anzubahnende Kompetenzen nach Lernangebot, Ausbildungsplan sowie individuelle Zielen der/des Auszubildenden. Vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben:</p>

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

Praxisanleiter*in

Datum / Unterschrift

Auszubildende*r

Datum / Unterschrift

Name der/des Auszubildenden _____

Zwischengespräch
Das Zwischengespräch erfolgte am _____
Anwesende
<input type="checkbox"/> Auszubildende*r <input type="checkbox"/> Praxisanleiter*in (Name): _____ <input type="checkbox"/> Andere (Name / Funktion): _____
Dokumentation des Zwischengesprächs
<p>Reflexion der Ausbildungssituation – <i>Reflexion des Einsatzes durch die Gesprächsbeteiligten hinsichtlich der Zusammenarbeit, der Praxisanleitung und der Unterstützung durch das Team.</i></p>
<p>Ziele des Praxiseinsatzes – <i>Kompetenzentwicklung im Abgleich mit den vereinbarten Zielen, ggf. weitere Arbeits- und Lernaufgaben und ggf. weiterer Unterstützungsbedarf.</i></p>
<p>Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule – <i>Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben und ggf. weiterer Unterstützungsbedarf.</i></p>
<p>Ergebnis und Vereinbarungen – <i>Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf des Einsatzes.</i></p>

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

Praxisanleiter*in

Datum / Unterschrift

Auszubildende*r

Datum / Unterschrift

Name der/des Auszubildenden _____

Abschlussgespräch
Das Abschlussgespräch erfolgte am _____
Anwesende
<input type="checkbox"/> Auszubildende*r <input type="checkbox"/> Praxisanleiter*in (Name): _____ <input type="checkbox"/> Andere (Name / Funktion): _____
Dokumentation des Abschlussgesprächs
<p>Reflexion der Ausbildungssituation – Reflexion des Einsatzes durch die Gesprächsbeteiligten hinsichtlich der Zusammenarbeit, der Praxisanleitung und der Unterstützung durch das Team.</p>
<p>Ziele des Praxiseinsatzes – Kompetenzentwicklung im Abgleich mit den vereinbarten Zielen und Leistungseinschätzung.</p>
<p>Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule – Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben.</p>
<p>Ergebnis und Vereinbarungen – Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf der Ausbildung.</p>

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

Praxisanleiter*in
Datum / Unterschrift

Auszubildende*r
Datum / Unterschrift
