

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Haus- und Familienpfleger/in
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2022
Ende der Ausbildung:	31.07.2026

### Hinweise:

1. Der ordnungsgemäß geführte Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.
2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
  - Der Ausbildungsnachweis ist täglich in möglichst einfacher Form (stichwortartige Angaben, ggf. Loseblattsystem, schriftlich oder elektronisch) von Auszubildenden selbständig zu führen sowie abzuzeichnen.
  - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des/der Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
  - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
  - In den Ausbildungsnachweis müssen darüber hinaus die Themen des Berufsschulunterrichts aufgenommen werden.
  - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten sollte aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
3. Auszubildende oder Ausbilder/innen prüfen die Eintragungen in den Ausbildungsnachweisen mindestens monatlich (§ 14 Abs. 1 Nr. 4 BBiG). Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift. Elektronisch erstellte Nachweise sind dazu monatlich auszudrucken oder es ist durch eine elektronische Signatur sicherzustellen, dass die Nachweise in den vorgegebenen Zeitabständen erstellt und abgezeichnet wurden. Sie tragen dafür Sorge, dass bei minderjährigen Auszubildenden ein/e gesetzliche/r Vertreter/in in angemessenen Zeitabständen von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis erhält und diese unterschriftlich bestätigt.
4. Bei Bedarf können weitere an der Ausbildung Beteiligte, z. B. die Berufsschule, vom Ausbildungsnachweis Kenntnis nehmen und dies unterschriftlich bestätigen.

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	01.08.2022	bis:	07.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einführung in die Pflege</li> <li>• Netzwerktechnik</li> <li>• Kommunikation und Interaktion</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pflegeperson eingewiesen</li> <li>• Beruhigung durchgeführt</li> <li>• Soziale Betreuung organisiert</li> <li>• Transporte organisiert</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunden beraten</li> <li>• Individuelle Bedürfnisse erkannt</li> <li>• Sterbebegleitung geleistet</li> <li>• Hausaufgaben betreut</li> </ul>	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sterbebegleitung geleistet</li> <li>• Lebensgeschichte dokumentiert</li> <li>• Trinkmenge kontrolliert</li> <li>• Ernährungsberatung durchgeführt</li> </ul>	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente verwaltet</li> <li>• Koordinierungsaufgaben übernommen</li> <li>• Patientenakten geführt</li> <li>• Mahlzeiten zubereitet</li> </ul>	1 3 2 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	08.08.2022	bis:	14.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ethik in der Pflege</li> <li>• Betriebssysteme</li> <li>• Erste Hilfe</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente verabreicht</li> <li>• Versorgungsplan erstellt</li> <li>• Ernährung umgestellt</li> <li>• Transporte organisiert</li> </ul>	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sicherheit überprüft</li> <li>• Unterstützung angeboten</li> <li>• Sterbebegleitung geleistet</li> <li>• Verhaltensauffälligkeiten beobachtet</li> </ul>	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Einkäufe erledigt</li> <li>• Infektionen vorgebeugt</li> <li>• Medizinische Geräte bedient</li> <li>• Kooperationen gepflegt</li> </ul>	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vertrauensverhältnis aufgebaut</li> <li>• Wunden versorgt</li> <li>• Kooperationen gepflegt</li> <li>• Gesundheitsförderung durchgeführt</li> </ul>	1 2 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	15.08.2022	bis:	21.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einführung in die Pflege</li> <li>• Hardwarekomponenten</li> <li>• Hygienemaßnahmen</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flüssigkeitszufuhr sichergestellt</li> <li>• Alte Menschen gepflegt</li> <li>• Mobilisation durchgeführt</li> <li>• Begleitung zu Ärzten geleistet</li> </ul>	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Haus- und Familienpflege durchgeführt</li> <li>• Patienten umgelagert</li> <li>• Fähigkeiten entwickelt</li> <li>• Pflegequalität sichergestellt</li> </ul>	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hausarbeit koordiniert</li> <li>• Wäsche gewaschen</li> <li>• Mahlzeiten zubereitet</li> <li>• Flüssigkeitszufuhr sichergestellt</li> </ul>	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hausaufgaben unterstützt</li> <li>• Tagesablauf gestaltet</li> <li>• Gesundheitsförderung durchgeführt</li> <li>• Mobilitätstraining durchgeführt</li> </ul>	2 1 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	22.08.2022	bis:	28.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rechtliche Grundlagen</li> <li>• Programmierung</li> <li>• Kommunikation und Interaktion</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobilitätstraining durchgeführt</li> <li>• Pflegequalität sichergestellt</li> <li>• Ernährungsberatung durchgeführt</li> <li>• Körperpflege durchgeführt</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Treffen organisiert</li> <li>• Notfallsituationen gehandhabt</li> <li>• Betreuung sichergestellt</li> <li>• Hilfe angeboten</li> </ul>	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ernährungsberatung durchgeführt</li> <li>• Förderung umgesetzt</li> <li>• Hygienevorschriften eingehalten</li> <li>• Vitalparameter überprüft</li> </ul>	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alltagsbegleitung durchgeführt</li> <li>• Selbsthilfegruppen organisiert</li> <li>• Haus- und Familienpflege durchgeführt</li> <li>• Festivals organisiert</li> </ul>	1 2 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in