

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Ergotherapeut/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. Ausbildende 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"> • Anatomische Grundlagen • Physiologische Grundlagen • Neurologische Erkrankungen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Präventionsmaßnahmen durchgeführt • Empathie entwickelt • Alltagsaktivitäten angeleitet • Fertigkeiten zur Mobilisation erlangt 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Medizinisches Wissen erlernt • Fertigkeiten zur Mobilisation erlangt • Präventionsmaßnahmen durchgeführt • Geduld gezeigt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Kognitive Fähigkeiten gefördert • Geduld gezeigt • Ergonomische Beratung durchgeführt • Therapeutische Maßnahmen durchgeführt 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Medizinisches Wissen erlernt • Alltagsaktivitäten angeleitet • Behandlungsverläufe dokumentiert • Therapeutische Maßnahmen durchgeführt 	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"> • Bewegungsapparat • Blutkreislauf und Herz • Entzündungen und Infektionen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Behandlungsverläufe dokumentiert • Kommunikationsfähigkeit verbessert • Empathie entwickelt • Fertigkeiten zur Mobilisation erlangt 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Behandlungsziele formuliert • Präventionsmaßnahmen durchgeführt • Kommunikationsfähigkeit verbessert • Kreative Techniken angewandt 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Präventionsmaßnahmen durchgeführt • Empathie entwickelt • Kreative Techniken angewandt • Analytische Fähigkeiten angewandt 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunikationsfähigkeit verbessert • Klienten beraten • Empathie entwickelt • Gesprächsführung trainiert 	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"> • Nervensystem • Hormonsystem • Herz-Kreislauf-Erkrankungen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Rehabilitationspläne erstellt • Alltagsaktivitäten angeleitet • Behandlungsverläufe dokumentiert • Eigenständige Therapiesitzungen geführt 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunikationsfähigkeit verbessert • Therapeutische Maßnahmen durchgeführt • Medizinisches Wissen erlernt • Klienten beurteilt 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Präventionsmaßnahmen durchgeführt • Geduld gezeigt • Behandlungsverläufe dokumentiert • Handwerkliche Fähigkeiten geübt 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Handwerkliche Fähigkeiten geübt • Kognitive Fähigkeiten gefördert • Klienten beraten • Geduld gezeigt 	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"> Anatomische Grundlagen Verdauungssystem Herz-Kreislauf-Erkrankungen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> Alltagsaktivitäten angeleitet Behandlungsziele formuliert Medizinische Befunde gelesen Körperliche Leistungsfähigkeit getestet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> Kreative Techniken angewandt Alltagsaktivitäten angeleitet Psychosoziale Fähigkeiten gestärkt Fertigkeiten zur Mobilisation erlangt 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> Kognitive Fähigkeiten gefördert Klienten beraten Präventionsmaßnahmen durchgeführt Eigenständige Therapiesitzungen geführt 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> Klienten beraten Gesprächsführung trainiert Körperliche Leistungsfähigkeit getestet Behandlungsziele formuliert 	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