

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Fachkraft für Pflegeassistenz
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"> • Anatomie des Menschen • Aktivierung und Mobilisation von Patienten • Versicherungen und Leistungsansprüche 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegemaßnahmen koordiniert • Patienten-begleitung angeboten • Angehörigenberatung durchgeführt • Medizinische Grundversorgung durchgeführt 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Angehörigenberatung durchgeführt • Pflegepläne erstellt • Pflegekonzepte entwickelt • Pflegedokumentation geführt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Wundversorgung vorgenommen • Pflegemaßnahmen koordiniert • Patienten-begleitung angeboten • Hygienemaßnahmen durchgeführt 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten-begleitung angeboten • Pflegedokumentation geführt • Pflegekonzepte entwickelt • Pflegerische Maßnahmen abgestimmt 	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"> • Hygiene und Infektionsprävention • Dokumentation in der Pflege • Organisation und Strukturen des Gesundheitswesens 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegerische Maßnahmen abgestimmt • Vitalwerte kontrolliert • Kommunikation geführt • Bewegungsübungen angeleitet 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunikation geführt • Menschen betreut • Pflegerische Maßnahmen abgestimmt • Angehörigenberatung durchgeführt 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegekonzepte entwickelt • Hauswirtschaftliche Versorgung geleistet • Mobilitätstraining unterstützt • Vitalwerte kontrolliert 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegerische Maßnahmen abgestimmt • Angehörigenberatung durchgeführt • Ernährungsberatung gegeben • Körperpflege unterstützt 	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"> • Hygiene und Infektionsprävention • Pflegeassistenz bei der Körperpflege • Versicherungen und Leistungsansprüche 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Erste-Hilfe-Maßnahmen durchgeführt • Neuromuskuläre Stimulationen angewendet • Menschen betreut • Angehörigenberatung durchgeführt 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Bewegungsübungen angeleitet • Ernährungsberatung gegeben • Medizinische Grundversorgung durchgeführt • Betten neu bezogen 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • .. • Medizinische Geräte bedient • Angehörigenberatung durchgeführt • Prophylaxen durchgeführt 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienemaßnahmen durchgeführt • Vitalwerte kontrolliert • Prophylaxen durchgeführt • Therapeutische Maßnahmen umgesetzt 	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"> • Einführung in die Krankheitslehre • Vitalzeichenmessung • Versicherungen und Leistungsansprüche 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Neuromuskuläre Stimulationen angewendet • Pflegepläne erstellt • Pflegeziele festgelegt • Ernährungsberatung gegeben 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Patientenaufnahme unterstützt • Pflegerische Maßnahmen abgestimmt • Betten neu bezogen • Neuromuskuläre Stimulationen angewendet 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegerische Maßnahmen abgestimmt • Prophylaxen durchgeführt • Patientenaufnahme unterstützt • Mobilitätstraining unterstützt 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegeberichte erstellt • Vitalwerte kontrolliert • Kommunikation geführt • .. 	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