

# Pflegeschule Rauenstein

## Praxisbegleitung Pflichteinsätze SAP, SLP, AMB Klasse 3BFP1 - 2

**Dauer: 90 Minuten**

### **Aufgabenstellung**

**Übernahme einer durch den Praxisanleitenden zugewiesenen, geplanten pflegerischen Unterstützung bei Einschränkungen in der Mobilität und / oder in der Selbstversorgung bei einem zu pflegenden Menschen mit einem geringen Grad an Pflegebedürftigkeit**

(Wenn höherer Schwierigkeitsgrad der Pflegesituation vorliegt, Versorgung mit Unterstützung einer examinierten Pflegefachkraft!)

1. Pflegerelevante Informationen zum pflegebedürftigen Menschen aus der Pflegedokumentation sammeln
2. Den / die pflegebedürftigen Menschen der Lehrerin vorstellen
3. Die geplanten Pflegeleistungen in der geplanten Reihenfolge nennen
4. Mit dem pflegebedürftigen Menschen biografie-, situations- bzw. alltagsbezogen kommunizieren
5. Die Hygienestandards umsetzen
6. Den / die pflegebedürftigen Menschen bei der Mobilität und Selbstversorgung unterstützen
7. Notwendige Prophylaxen durchführen
8. Ärztlich verordneter Maßnahmen - soweit bisher in der Schule unterrichtet - durchführen
9. Beobachtungen und Maßnahmen dokumentieren
10. Die Pflegesituation und das eigene Handeln reflektieren

## **Schriftliche Ausarbeitung**

### **Inhalt:**

1. Stammdaten des pflegebedürftigen Menschen; Kurzbiografie
2. Nennung der pflegerelevanten Diagnosen
3. Informationssammlung / Pflegebedarfserfassung
4. Erstellung einer Pflegeplanung für je ein Pflegeproblem aus dem Bereich der Mobilität sowie aus dem Bereich der Selbstversorgung
5. Erstellung eines Ablaufplans der Pflegetätigkeiten mit Angabe der Uhrzeit
6. Literatur / Quellenangabe
7. Erklärung der Auszubildenden mit Unterschrift / Datum: „Dieser Bericht wurde von mir eigenständig verfasst. Es wurden keine anderen als die angegebenen Hilfsmittel verwendet.“

### **Form der schriftlichen Ausarbeitung:**

#### **Deckblatt:**

- Titel: „Ausarbeitung zur Praxisbegleitung im Pflichteinsatz: .....“
- Name der/des Auszubildenden
- Name der Praxiseinrichtung,
- Name der zuständigen Praxisanleiter\*in
- Datum der Praxisbegleitung

**Name des pflegebedürftigen Menschen anonymisieren!**

**Vorlage der schriftlichen Ausarbeitung zu Beginn der Praxisbegleitung**