

**B E U R T E I L U N G S B O G E N**  
**ÜBER DAS EINJÄHRIGE PRAKTIKUM DER FACHOBERSCHULE FORM A**  
**IM SCHWERPUNKT GESUNDHEIT**

Name:

Vorname:

Klasse:

Schuljahr:

Praktikumsbetrieb:

Praktikumszeit:

bis

---

---

**1. Einsatzbereich**

**1.1 In welchen Bereichen/Tätigkeiten wird der/die Praktikant/in eingesetzt?**

**Bereich/Station:**

\_\_\_\_\_

**Tätigkeiten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1.2 Welche Tätigkeiten kann der/die Praktikant/in selbständig ausführen?**  
(selbständiges Arbeiten und kreatives Problemlösungsverhalten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Sozialverhalten, Eigeninitiative und Selbsteinschätzung**

*Schildern Sie zu folgenden Punkten die Entwicklung des/der Praktikanten/in.*

**2.1 Integration in das bestehende Team – Kooperations- und Teamfähigkeit**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2.2 Zuwendung gegenüber Patienten und ggf. dessen Angehörigen**

---

---

---

**2.3 Kritikfähigkeit**

---

---

---

**2.4 Kreatives Problemlösungsverhalten**

---

---

---

**2.5 Verantwortungsbewusstsein und Verantwortungsbereitschaft**

---

---

---

**3. Arbeitsverhalten, Präsenz und Leistungsbereitschaft**

*Beurteilen Sie*

**3.1 die Einsatzbereitschaft des/der Praktikanten/in im täglichen Ablauf:**

---

---

---

**3.2 das Verhalten in extremen Situationen und unter Stress:**

---

---

---

**3.3 die Durchführung der übertragenen Aufgaben (z. B. Pflegeverrichtungen, Routineaufgaben):**

---

---

---

**3.4 die Einhaltung der persönlichen und betrieblichen Hygienerichtlinien durch den/die Praktikanten/in:**

---

---

---

**3.5 die Präsenz und Leistungsbereitschaft des/der Praktikanten/in:**

---

---

---

**4. Krankenbeobachtung/ Umgang mit Kranken**

*Beurteilen Sie*

4.1 in welchem Maße der/die Praktikant/in Probleme und Bedürfnisse der Patienten wahrnimmt:

---

---

---

4.2 in welchem Maße der/die Praktikant/in mit Problemen und Bedürfnissen der Patienten umgeht:

---

---

---

4.3 Zeigt der/die Praktikant/in Verantwortungsbewusstsein und Verantwortungsbereitschaft?

---

---

---

**5. Abschließende Beurteilung des/der Praktikanten/in**

5.1 Beurteilen Sie die Entwicklung des/der Praktikanten/in im Laufe des Praktikums:

---

---

---

---

5.2 Geben Sie eine allgemeine Beurteilung des/der Praktikanten/in (insbesondere Punkte, die bisher nicht genannt wurden bzw. das Praktikumsjahr besonders kennzeichnen):

---

---

---

---

5.3 Versäumte Arbeitszeit in Tagen: \_\_\_\_\_ ggf. Stunden: \_\_\_\_\_ davon unentschuldigt: \_\_\_\_\_

**5.4 Beurteilung in Noten:**

sehr gut       gut       befriedigend       ausreichend       mangelhaft

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Praxisanleiter/in)

\_\_\_\_\_  
(Praxisinhaber/in; Pflegedienstleitung)

Zur Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_  
(Praktikant/in)