



Schule:

4-jährige Berufsfachschule für Altenpflege

hilfe



# Probezeitbeurteilung

## 1. Ausbildungshalbjahr

Name der Schülerin/des Schülers Abgabetermin

Beginn der Ausbildung vom: Einsatzzeitraum bis: krankheitsbedingte Fehlstunden

Praxisanleiter/in Dienststellung

Einsatzort/Dienststelle/Station

Beurteilung ohne Benotung (Stärken/Durchschnitt/Schwächen) → + / -

### 1. Berufsfachliche Kompetenzen (kognitives Handeln)

Wissensstand gemäß dem Ausbildungsjahr (siehe Tätigkeitsnachweis)

*Fachwissen und fachübergreifendes Wissen zu:*

Pflegevorbereitung (Übersicht, Zeiteinteilung, Selbstständigkeit)

Pflegedurchführung (systematisch, fachgerecht, exakt und vollständig)

Pflegenachsorge (Bewohner, Reinigung des Materials, Hygiene, Dokumentation)


### 2. Berufspraktische Kompetenzen (gegenständliches Handeln)

Bewohner/Patientenbeobachtung

*Praktische Umsetzung von:*

Pflegevorbereitung

Pflegedurchführung

Pflegenachsorge und Dokumentation


### 3. Personale Kompetenzen (emotionales Handeln)

Entscheidungsfähigkeit, Innovationsfreudigkeit, Kreativität

Belastbarkeit im psychischen Bereich

Belastbarkeit im physischen Bereich

Reflexionsfähigkeit (kann eigene Stärken und Schwächen artikulieren und realistisch einschätzen)

Erscheinungsbild (z. B. Berufsgenossenschaft, BG-Vorschriften usw.)

Berufsmotivation, Interesse an der Arbeit und der Ausbildung

Verantwortungsbewusstsein, Gewissenhaftigkeit

Einsatzbereitschaft

Pünktlichkeit

Empathiefähigkeit


### 4. Sozial-kommunikative Kompetenzen (soziales Handeln)

Kommunikationsfähigkeit (kann Gesprächssituationen angemessen gestalten)

Artikulationsfähigkeit schriftlich und mündlich (kann sich korrekt, verständlich und fachlich richtig ausdrücken, Informationen weitergeben)

Umgang mit Bewohner/Patient/Bedürfniserkennung

Kritik- und Konfliktfähigkeit (Annahme/Einsicht/Geben)

Teamverhalten (Umgang mit Kollegen, Vorgesetzten, gibt auch Wissen weiter)




**Geben Sie bitte eine kurze Bewertung ab** über die Eignung zum/zur ~~Altenpfleger/in~~ oder Altenpflegehelfer/in, besondere Eigenschaften, was Sie besonders hervorheben möchten, was Sie gestört hat, wo der Schüler unbedingt an sich arbeiten muss usw. Gibt es berechtigte Bedenken Ihrerseits bezüglich der Erreichung des Ausbildungszieles? Wäre eine Beendigung während der Probezeit besser?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gesamtnote:**

**Probezeit**

(muss erteilt werden)

Bezüglich der Beurteilung/des Einsatzes wünschen wir ein Gespräch mit dem betreuenden Fachlehrer. (Bitte ankreuzen!)

ja	nein
----	------

Wenn ja angekreuzt wurde, Kontaktaufnahme mit:

\_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Telefonnummer)

Die Beurteilung wurde mit der/dem Schülerin/er am \_\_\_\_\_ in der Einsatzstelle besprochen. (Wenn nein, bitte kurze Begründung)

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praxisanleiter/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift der Stationsleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klassenlehrers (Schule)

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift des Heimleiters/PDL

Bemerkungen/Stellungnahmen durch die Schule:

---

---

Registriert am: \_\_\_\_\_