

Niederschrift

über den praktischen Teil der Kenntnisprüfung gem. § 45 Abs. 5 PflAPrV

Durchführung in Anlehnung an den praktischen Teil der Prüfung in der
Generalistischen Pflege
gemäß § 16 und § 18 PflAPrV (BGBl. I S. 1472)

Name, Vorname

geboren am

Prüfungstage von bis

Prüfungsort
(Klinik/Station):

Prüfungsauftrag:

1. Vorbereitung der Prüfung (§ 16 Abs. 2 PflAPrV / § 18 PflAPrV)

Die Auswahl der Patienten erfolgte im Einvernehmen mit der/dem verantwortlichen Ärztin/Arzt

der zuständigen Krankenpflegekraft

Das Einverständnis ☐ der Patienten
☐ des gesetzlichen Vertreters

lag zur Prüfung vor.

Nach Befragung ☐ der Schülerin ☐ des Schülers
bestanden zum Zeitpunkt der Prüfung keine gesundheitlichen Störungen.

Auf die Folgen von Täuschungsversuchen (§ 22 PflAPrV) wurde
☐ die Schülerin ☐ der Schüler
hingewiesen.

2. Durchführung der Pflege - siehe Verlaufsprotokoll

3. Beurteilung der Pflege - Pflegesituation I:

1. Prüfer/-in	bestanden/nicht bestanden:	
2. Prüfer/-in	bestanden/nicht bestanden:	

Folgende Kriterien wurden zur Beurteilung berücksichtigt:

- Patientenführung
- Hygiene, Arbeitsschutz, Wirtschaftlichkeit
- Dokumentation, Pflegebericht, Umsicht
- fachliche und technische Richtigkeit
- Kooperation im Team, Übergabe
- Prüfungsgespräch mit Reflexion

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

4. Beurteilung der Pflege - Pflegesituation II:

1. Prüfer/-in	bestanden/nicht bestanden:	
2. Prüfer/-in	bestanden/nicht bestanden:	

Folgende Kriterien wurden zur Beurteilung berücksichtigt:

- Patientenführung
- Hygiene, Arbeitsschutz, Wirtschaftlichkeit
- Dokumentation, Pflegebericht, Umsicht
- fachliche und technische Richtigkeit
- Kooperation im Team, Übergabe
- Prüfungsgespräch mit Reflexion

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege - Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

Durchführung der Pflege- Verlaufsprotokoll

Aufgabenfolge	Bemerkung

Unterschrift des Fachprüfers

Name, Vorname des Prüflings

Datum

5. Verbale Einschätzung der praktischen Prüfungsleistung:

1. Prüfer/-in

2. Prüfer/-in

Gesamtbeurteilung der praktischen Prüfung:

Name, Vorname des Prüflings

Datum