

Name der/des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

### Praxisbegleitung

Die Praxisbegleitung erfolgte am \_\_\_\_\_

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

### Anwesende

- Auszubildende/-r
- Praxisanleiter/-in (Name): \_\_\_\_\_
- Lehrende/-r der Pflegeschule (Name): \_\_\_\_\_
- Andere (Name / Funktion): \_\_\_\_\_

### Anlass der Praxisbegleitung

- Praxisbesuch – Fallbesprechung (Pädiatrie/Psychiatrie)
- Bewerteter Praxisbesuch
- Anderer Anlass: \_\_\_\_\_

### Dokumentation der Praxisbegleitung

**Reflexion der Ausbildungssituation** – *Reflexion der Verzahnung von Theorie und Praxis und der Kompetenzentwicklung im Praxiseinsatz.*

**Weitere Themen / Gesprächsverlauf** – *Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben; ggf. Thema der praktischen Übung / Prüfungsvorbereitung.*

### Ergebnis und weitere Vereinbarungen

**Erreichte Note:**

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

**Lehrende/-r**

Unterschrift

**Praxisanleiter/-in**

Unterschrift

**Auszubildende/r**

Unterschrift

\_\_\_\_\_