

**Vorschlag für den Bewohner zur Abschlussprüfung**  
- Altenpflegehilfe -

ambulant

stationär

\_\_\_\_\_  
Name des zu prüfenden Auszubildenden

<u>BewohnerNr.:</u>	<u>Alter:</u>	<u>Pflegegrad:</u>	<input type="radio"/> Betreuer/in , Einverständniserklärung liegt vor
<u>Ärztliche Diagnosen:</u>			<u>Medikamente:</u>
<u>Hilfsmittel:</u> <input type="radio"/> Brille <input type="radio"/> Hörgerät (rechts/ links) <input type="radio"/> Zahnprothesen (oben / unten) <input type="radio"/> Rollator / Gehstock <input type="radio"/> Lifter <input type="radio"/> Rollstuhl <input type="radio"/> Antidekubitusmatraze <input type="radio"/> IKP <input type="radio"/> .....		<u>Prophylaxen:</u> <input type="radio"/> Pneumonie <input type="radio"/> Thrombose <input type="radio"/> Aspiration <input type="radio"/> Sturz <input type="radio"/> Dehydratation <input type="radio"/> Intertrigo <input type="radio"/> Obstipation <input type="radio"/> Dekubitus <input type="radio"/> .....	
<u>ggf. Haushaltsführung:</u>			
<u>Besonderheiten/ Bemerkungen:</u>			

**Vorschlag für den Bewohner zur Abschlussprüfung**  
- Altenpflegehilfe -

Beschreibung der Pflegeprobleme:

Dotted lines for writing the description of care problems.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des PAL/ PDL

Version 1.1	Altenpflegehilfe	Freigabe		Revision	Seite 2 von 2
01.05.2017	Praktische Prüfung-Bewohner/PAL	Roscheck	Heinold		
Qualitätsmanagement	Altenpflegeschule der LWGA	Schulleitung der APS	Direktor der LWGA	Qualitätsmanagement	