**Checkliste für das Gespräch zum Beginn des Praktikums**

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

**Ansprechpartner während des Praktikums sind**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesprächsschwerpunkte** | **Durchgeführt** |
| Vorstellen der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners für die Zeit des Praktikums |  |
| Informationen zum Tagesablauf |  |
| Begehen der Räumlichkeiten der Pflegeeinrichtung / des amb. Dienstes |  |
| Grundlagen der Hygiene, Kleidung, Schutzkleidung |  |
| Was darf der Praktikant/die Praktikantin alleine tun - was nicht |  |
| Wie soll sich der Praktikant / die Praktikantin bei Problemen verhalten |  |
| Verhalten im Notfall, Funktionsweise der Rufanlage (stationär) |  |
| Informationen zur Schweigepflicht |  |
| Informationen zur abschließenden Beurteilung und zum Feed-Back-Bogen |  |
| Verhalten gegenüber Mitarbeitern, Klienten und Bewohnern |  |
| Verhalten im Krankheitsfall |  |