|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Team:    |
| Praktikumsblock: 1 [ ]  2 [ ]  | Berufsbildnerin:       |

|  |
| --- |
| Weisses Feld = Kompetenz ab erstem Praktikumsblock |
| Graues Feld = Kompetenz ab zweitem Praktikumsblock |

# Pflegeprozess

|  | **begleitet** | **selbständig** |
| --- | --- | --- |
| 1. Datensammlung und Pflegeanamnese |
| 1.1 | Erfassen individueller Bedürfnisse |       |       |
| 1.1 | Erkennen von Ängsten bei Klienten |       |       |
|  |       |       |       |
| 1.2 | Erkennen und Akzeptieren von Einschränkungen bei Klienten |       |       |
| 1.2 | Erfassen von Schmerzen bei Klienten und weiterleiten |       |       |
| 1.2 | Verständnis für Verhaltensweisen beim Klienten anderer Kulturen und Religionen zeigen |       |       |
|  |       |       |       |
| 2. Pflegeplanung |
| 2.1 | Berücksichtigen individueller Bedürfnisse und Ressourcen bei der Zeitgestaltung der Klienten |       |       |
|  |       |       |       |
| 2.2 | Ressourcen einbeziehen bei der Mobilisation |       |       |
| 2.2 | Integrieren von Prinzipien der Kinästhetik in den Pflegealltag |       |       |
| 2.2 | Ressourcen einbeziehen in der Körperpflege |       |       |
|  |       |       |       |
| 3. Pflegeintervention |
| 3.1 | Unterstützung bei der Körperpflege |       |       |
| 3.1 | Klient beim Duschen / Baden unterstützen |       |       |
| 3.1 | Erkennen von aktuellem Bedarf bei der Körperpflege |       |       |
| 3.1 | Gewährleisten einer sicheren und individuellen Pflege |       |       |
|  |  |       |       |
| 3.1 | Essverhalten des Klienten beobachten und weiterleiten |       |       |
|  |  |       |       |
|  |  |       |       |
| 3.1 | Einsetzen von Gehilfen / Hilfsmitteln / Schienen:*
*
*
 |                 |                 |
|  |  |       |       |
| 3.1 | Unterstützen bei Hör- und Sehbehinderung |       |       |
| 3.1 | Hörhilfen gezielt einsetzen |       |       |
| 3.1 | Sehhilfen gezielt einsetzen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.2 | Inkontinenz erfassen und Klienten in der Pflege unterstützen |       |       |
| 3.2 | Topf oder Urinflasche reichen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.2 | Ganzkörperpflege |       |       |
| 3.2 | Teilkörperpflege im Bett/Lavabo |       |       |
| 3.2  | Duschen |       |       |
| 3.2 | Baden |       |       |
| 3.2 | Intimpflege bei der Frau |       |       |
| 3.2 | Intimpflege beim Mann |       |       |
| 3.2 | Intimpflege bei Katheterträger/in |       |       |
| 3.2 | Mundpflege |       |       |
| 3.2 | Zahn- und Prothesenpflege |       |       |
| 3.2 | Nasenpflege  |       |       |
| 3.2 | Haarpflege |       |       |
| 3.2 | Bartpflege/Rasur |       |       |
| 3.2 | Nagelpflege |       |       |
| 3.2 | Brillenpflege |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.2 | Unterstützung bei der Nahrungsaufnahme |       |       |
| 3.2 | Esshilfen einsetzen |       |       |
| 3.2 | Unterstützung beim Trinken |       |       |
| 3.2 | Trinkhilfen einsetzen |       |       |
| 3.2 | Ernährungsprinzipien kennen und einhalten |       |       |
| 3.2 | Ernährungsprinzipien bei Diabetiker kennen und einhalten |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.2 | Betten bei bettlägerigen Klienten  |       |       |
| 3.2 | Lagerungen |       |       |
| 3.2 | Mobilisation |       |       |
|  | Diverse Transferarten angepasst durchführen*
*
*
 |                 |                 |
|  |       |       |       |
| 3.2 | Hilfsmittel angepasst anwenden*
*
*
 |                 |                 |
| 3.2 | Schienen angepasst anwenden |       |       |
| 3.2 | Dreilagiger Kompressionsverband |       |       |
| 3.2 | Wickel und Auflagen* Z.B. Eiswickel
*
 |            |            |
|  |       |       |       |
| 3.2 | Unterstützung beim Erbrechen |       |       |
| 3.2 | Zeichen von Mangelernährung erkennen |       |       |
| 3.3 | Aspirationsprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Dekubitusprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Kontrakturenprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Pneumonieprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Thromboseprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Obstipationsprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Cystitisprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Intertrigoprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Soorprophylaxe |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.3 | Erkennen und Vermeiden von Unfallgefahren |       |       |
| 3.3 | Sturzrisiko erfassen |       |       |
| 3.3 | Sturzprophylaxe |       |       |
| 3.3 | Sturzprotokoll führen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.3 | Atemunterstützende Massnahmen kennen und anwenden |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.3 | Hygienemassnahmen bei Dermatomykose durchführen |       |       |
| 3.3 | Kennen und Anwenden der Standarthygienemassnahmen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.3 | Erkennen eigener Grenzen und suchen geeigneter Massnahmen (z.B. Burnout) |       |       |
| 3.3 | Nutzen eigener Ressourcen zur Verarbeitung von Stresssituationen |       |       |
| 3.3 | Erkennen eigener Grenzen in der Helferrolle |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.3 | Rückenschonende Arbeitsweise |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.5 | Frühzeitiges Erkennen von Risiken und Komplikationen und weiterleiten |       |       |
| 3.5 | Erkennen und Weiterleiten von Unbehagen bei Klienten |       |       |
| 3.5 | Begleiten von Klienten mit Fieber |       |       |
| 3.5 | Fussinspektion bei Diabetikern durchführen und Beobachtungen weiterleiten |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Urinableitungswechsel |       |       |
| 3.6 | Bilanzieren |       |       |
| 3.6 | Umgang und Pflege von Cystostomiekatheter |       |       |
| 3.6 | Dauerkatheter entfernen |       |       |
| 3.6 | Blase katheterisieren bei der Frau |       |       |
| 3.6 | Blase katheterisieren beim Mann |       |       |
| 3.6 | Urintest |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | hoher Einlauf *(mit Darmrohr)* |       |       |
| 3.6 | Klistier |       |       |
| 3.6  | Manuelle Ausräumung |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Blutdruck und Puls messen (manuell) |       |       |
| 3.6 | Blutdruck und Puls messen (elektronisch) |       |       |
| 3.6 | Temperatur messen |       |       |
| 3.6 | Motorik-, Sensibilität, Wärmekontrolle |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Atmung überwachen |       |       |
| 3.6 | O2 Verabreichung |       |       |
| 3.6 | Inhalation verabreichen |       |       |
| 3.6 | Sputum abnehmen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Grösse messen |       |       |
| 3.6 | Gewicht messen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Verabreichen von Augentropfen |       |       |
| 3.6 | Verabreichen von Nasentropfen  |       |       |
| 3.6 | Verabreichen von Ohrentropfen |       |       |
| 3.6 | Verabreichen von Suppositoren |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Kapilläre Blutentnahme / Blutzucker |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Infusionen richten und anhängen mit Zusätzen (peripher) **(ausgenommen Zytostatika)** |       |       |
| 3.6 | Infusionen umhängen (peripher) |       |       |
| 3.6 | Infusomat bedienen |       |       |
| 3.6 | Medikamente richten nach dem Vier Augenprinzip inklusive Antikoagulantia und Opiaten |       |       |
| 3.6 | Medikamente nach den 6-R-Regel verabreichen |       |       |
| 3.6 | Medikamenteneinnahme kontrollieren |       |       |
| 3.6 | Medikamentensicherheit (Gefahren und Risiken)  |       |       |
| 3.6 | Medikamente aufziehen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | s/c - Injektionen |       |       |
| 3.6 | i/m. Injektion |       |       |
| 3.6 | vgl Injektion |       |       |
| 3.6 | i/c Injektion |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Insulin aufziehen |       |       |
| 3.6 | Insulin verabreichen |       |       |
|  |       |       |       |
| 3.6 | Fäden entfernen |       |       |
| 3.6 | Klammern entfernen |       |       |
|  |  |       |       |
| 3.6 | Verbandwechsel bei:* Kontaminierte Wunde
* Kolonisierte Wunde
 |            |            |
| 3.6 | Verbandswechsel bei:* PEG Sonde
* Spülverband
 |            |            |
| 3.6 | Verbandswechsel Fixateur externe |       |       |
|  |       |       |       |
| 4. Pflegeergebnisse und Pflegedokumentation |
| 4.14.2 | Verlauf aufzeigen in der Pflegedokumentation in Bezug auf Wirkung/Auswirkung der Pflegeinterventionen |       |       |
| 4.14.2 | Anregungen für die Pflegeplanung an FV geben |       |       |
| 4.14.2 | Wundbeurteilung/Wunddokumentation |       |       |
|  |       |       |       |
| 4.3 | Akzeptieren und unterstützen des Klientenwunschs nach Alternativen (Komplementärmedizin) |       |       |
| 4.3 | Hält den Datenschutz und das Berufsgeheimnis ein |       |       |
| 4.3 | Den Willen des Klienten respektieren |       |       |
| 4.3 | Respektieren der Würde und Lebensform von Klienten |       |       |
| 4.3 | Erkennt ethische Dilemmata |       |       |
| 4.3 | Miteinbeziehen der ethischen Grundsätze in der Pflege |       |       |
| 4.3 | Die Wohn- und Lebenssituation des Klienten wahrnehmen |       |       |
| 4.3 | Erkennen und berücksichtigen eigener negativer Gefühle (z.B. Ekel) |       |       |
|  |       |       |       |
| 4.44.6 | Korrekte Dokumentation und Abrechnung der erbrachten Leistungen |       |       |
| 4.44.6 | Beteiligen an Qualitätserhebung in der Pflege |       |       |
|  |       |       |       |
| Spitexspezifitäten |
|  | Mediliste kontrollieren (nach dem Vier-Augen-Prinzip) |       |       |
|  |       |       |       |

# Kommunikationsprozess

|  | **begleitet** | **selbständig** |
| --- | --- | --- |
| 5. Kommunikation und Beziehungsgestaltung |
| 5.1 | Aktiv zuhören |       |       |
| 5.1 | Kongruenz, Akzeptanz und Empathie zeigen |       |       |
| 5.1 | Kommunikationsarten und -techniken der Situation angepasst einsetzen |       |       |
| 5.1 | Möglichkeiten der Verständigung mit Fremdsprachigen nutzen |       |       |
| 5.1 | Angepasstes Informieren bei Pflegehandlungen |       |       |
| 5.1 | Angepasstes informieren über Spitex-Dienstleistungen |       |       |
| 5.1 | Zusammenarbeit mit Angehörigen pflegen |       |       |
| 5.1 | Anregen zu gesundem Verhalten |       |       |
|  |       |       |       |
| 5.3 | Angepasstes Mass an Nähe/Distanz bei der Begleitung von Klienten finden |       |       |
| 5.3 | Taktvolles Umgehen mit allen Beteiligten |       |       |
| 5.3 | Privat- und Intimsphäre wahren |       |       |
| 5.3 | Sich an die Schweigepflicht halten |       |       |
|  |       |       |       |
| 6. Intra- und interprofessionelle Kommunikation |
| 6.1 | Informiert im intra- und interprofessionellen Team strukturiert, klar und zum richtigen Zeitpunkt |       |       |
| 6.1 | Zu einem angenehmen Arbeitsklima beitragen |       |       |
| 6.1 | Sich aktiv an Gruppengesprächen beteiligen |       |       |
|  |       |       |       |
| 6.2 | Wählt den richtigen Informationsweg |       |       |
| 6.2 | Mithelfen bei der Umsetzung von Änderungen / Neuem (z.B. Teamziele, Materialtests usw.) |       |       |
| 6.2 | Nutzen von multikulturellen Ressourcen im Team |       |       |
|  |       |       |       |

# Wissensmanagement

|  | **begleitet** | **selbständig** |
| --- | --- | --- |
| 7. Weiterbildung |
| 7.1 | Bewusstsein der eigenen Rechte und Pflichten als Studierende/r |       |       |
| 7.1 | Auseinandersetzung mit der eigenen Rolle  |       |       |
| 7.1 | Reflektieren der Wirkung des eigenen Verhaltens |       |       |
| 7.1 | Sich der Vorbildwirkung bewusst sein |       |       |
|  |       |       |       |
| 7.2 | Erkennen und berücksichtigen eigener negativer Gefühle (z.B. Ekel) gegenüber dem Klienten |       |       |
| 7.2 | Engagement für das eigene Lernen |       |       |
| 7.2 | Reflektieren des eigenen Lernprozesses |       |       |
| 7.2 | Qualität der eigenen Pflege einschätzen |       |  |
|  |       |       |       |
| 8. Lehr- und Anleitungsfunktion |
| 8.1 | Erkennen und Reflektieren der Beziehung zum Klienten |       |       |
| 8.1 | Sich Klienten gegenüber professionell verhalten |       |       |
| 8.1 | Anleiten von Klienten oder Angehörigen in einfachen Handlungen (wie BZ messen, Fragmininjektion, etc.) |       |       |
| 8.1 | Instruktion der Angehörigen in alltäglichen Pflegethemen |       |       |
|  |       |       |       |

# Organisationsprozess

|  | **begleitet** | **selbständig** |
| --- | --- | --- |
| 9. Organisation und Führung |
| 9.1 | Kooperatives Arbeitsverhalten |       |       |
|  |       |       |       |
| 9.2 | Organisieren und Koordinieren der eigenen Arbeit |       |       |
| 9.2 | Sinnvoller Arbeitsablauf planen |       |       |
| 9.2 | Verantwortung innerhalb des Aufgabenbereiches wahrnehmen |       |       |
|  |       |       |       |
| 9.39.4 | Fordert – wenn nötig – Hilfe an |       |       |
|  |       |       |       |
| 10. Logistik und Administration |
| 10.1 | Ökologischer und ökonomischer Umgang mit Material |       |       |
| 10.1 | Kennt Entsorgungskonzept und wendet es korrekt an |       |       |
| 10.1 | Instandhalten von Material, Geräten und Einrichtung |       |       |
|  |       |       |       |
| 10.3 | Effizienter und korrekter Umgang mit Smartphone bzw. Computer und den gebräuchlichen Programmen |       |       |
| 10.3 | Beherrschen von administrativen Aufgaben wie z.B. Bestellungen |       |       |
|  |       |       |       |

# Änderungsverlauf

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Version | Datum | Wer | Änderung |
| 1 | 26.01.2021 | Mirjam RüttimannKarin Niederberger | Erstellung und Formatierung |
| 1 | 26.01.2021 | E. Christen | Freigabe |
|  |  |  |  |