

**Arbeitsplanung**

Name / Vorname: Musterkandidatin Lehrvertragsnummer: 2016-5555

Betrieb: Musterbetrieb

Zeit von bis	Nummer der Handlungskompetenz	Aufgabenstellung (von der/dem Berufsbildner/in ausgefüllt)
<b>07.15</b>	<b>PRÜFUNGSBEGINN</b>	
07.15	3.2	Pflege und Betreuung: Unterstützung eines Klienten mit Hemiplegie bei der Körperpflege
07.45	3.3	Pflege und Betreuung: Transfer eines Klienten mit Hemiplegie vom Bett in den Rollstuhl
08.00	9.1	Alltagsgestaltung: Unterstützung eines Klienten mit Hemiplegie bei der Kleiderwahl und beim Anziehen
08.10	8.2	Alltagsgestaltung: Unterstützung eines Klienten mit Hemiplegie beim Frühstück
08.15	3.3	Pflege und Betreuung: Durchbewegen einer Klientin mit MS im Bett und Transfer vom Bett in den Rollstuhl
08.30	4.1	Medizinaltechnik: Vitalzeichen messen bei einem Klienten mit Hemiplegie
08.45	Anderes	Pause
09.00	3.2	Pflege und Betreuung: Unterstützung einer Klientin mit MS bei der Körperpflege
09.30	4.7	Medizinaltechnik: Verbandwechsel am Rücken bei Klientin mit MS
10.00	9.1	Alltagsgestaltung: Unterstützung eines Klienten mit Hemiplegie bei der Kleiderwahl und beim Anziehen
10.20	11.1	Administration: Vorbereitung des Eintritts, Empfang und Instruktion der neuen Klientin
10.50		Patientendokumentation nachführen
<b>11.00</b>	<b>PRÜFUNGSSENDE</b>	