

Lektion	Themen der Lektion	Lernziele
1 Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Vitalwerteblatt • Trink- und Miktionsprotokoll • Ernährungsprotokoll • Bewegungsprotokoll • Positionierungsplan • Einkaufslisten • Medikamentenpackungen 	<ul style="list-style-type: none"> • pflegehandlungsbezogenen Wortschatz verstehen und in den Protokollen anwenden • pflegerelevanten Protokollen wichtige Informationen entnehmen • pflegerelevante Protokolle digital ergänzen und Angaben zu Auffälligkeiten in ein Protokoll eintragen • auf Basis von Angaben der Klient*innen spezielle Produktinformationen und Vorlieben verstehen und notieren • Medikamentenpackungen wichtige Informationen entnehmen
2 Das Erstgespräch	<ul style="list-style-type: none"> • Stammblatt • Anamnesebogen • Checkliste zum Erstgespräch • Das SIS Pflegedokumentationsmodell • Informationsmaterial von Drittdienstleistern 	<ul style="list-style-type: none"> • pflegehandlungsbezogenen Wortschatz verstehen und im Stammblatt, Anamnesebogen und in der Checkliste für Erstgespräche anwenden • einem Stammblatt, einem Anamnesebogen, einer Checkliste zum Erstgespräch wichtige Informationen entnehmen • auf Basis von Angaben der Klient*innen Informationen zu ihren Bedürfnissen und dem gesundheitlichen Zustand entnehmen • Angaben von Klienten*innen schriftlich notieren • einem Flyer zu einem Drittdienstleister für den ambulanten Pflegedienst wichtige Informationen entnehmen • einen Termin mit einem Drittdienstleister vereinbaren und sich dazu Notizen machen • einem Erstgespräch mit Klient*innen zu Drittdienstleistern wichtige Informationen entnehmen
3 Pflegepläne	<ul style="list-style-type: none"> • Die tagesstrukturierende Maßnahmenplanung • Probleme und Ressourcen in einem Pflegeplan • Maßnahmen und Pflegeziele in einem Pflegeplan 	<ul style="list-style-type: none"> • pflegehandlungsbezogenen Wortschatz verstehen und in Pflegeplänen anwenden • auf Basis von Angaben der Klient*innen Informationen zu ihren Bedürfnissen und dem gesundheitlichen Zustand entnehmen • Angaben von Klient*innen im Pflegedokumentationsmodell ergänzen • Tätigkeiten von Pflegehilfskräften beschreiben • die Register Fachsprache und Alltagssprache situationsgerecht unterscheiden und anwenden • den gesundheitlichen Zustand von Klient*innen verstehen und beschreiben • Auszügen aus Pflegeplänen die wichtigsten Informationen entnehmen und diese ergänzen • Probleme, Ressourcen, Maßnahmen und Pflegeziele von Klient*innen verstehen und in einem Pflegeplan ergänzen • anhand des gesundheitlichen Zustands oder der Bedürfnisse von Klient*innen Pflegeziele in einer Pflegeplanung formulieren

Lektion	Themen der Lektion	Lernziele
4 Einträge im Pflegebericht	<ul style="list-style-type: none"> • Einträge im Pflegebericht • Schichteinträge 	<ul style="list-style-type: none"> • pflegehandlungsbezogenen Wortschatz in Pflegeberichtseinträgen bzw. Schichteinträgen verstehen und anwenden • Einträgen im Pflegebericht die wichtigsten Informationen entnehmen • Regeln für passende Formulierungen im Pflegebericht kennenlernen • die Register Fachsprache und Alltagssprache situationsgerecht unterscheiden und anwenden • Einträge zum gesundheitlichen Zustand der Klient*innen, zu den Handlungen der Pflegekraft oder zum aktuellen Pflegefortschritt ergänzen oder verfassen
5 Die Schichtübergabe	<ul style="list-style-type: none"> • Schichtübergabe 	<ul style="list-style-type: none"> • schriftlichen Einträgen zur Schichtübergabe die wichtigsten Informationen entnehmen • während der mündlichen Übergabe Notizen machen • einen Schichteintrag zum aktuellen Pflegefortschritt oder den gesundheitlichen Zustand von Klient*innen für die Übergabe ergänzen und verfassen