

**Sehr geehrte Wohnbereichsleitung,  
Sehr geehrte Stations- bzw. Bereichsleitung  
Sehr geehrte Einsatzleitung!**

Ihre Mitarbeiterin/Ihr Mitarbeiter hat sich um die Aufnahme in unsere Gesundheits- und Krankenpflegeschule beworben und beabsichtigt, das 2. Ausbildungsjahr zur  
 Pflegefachassistenz bzw. nach  
 § 44 den gehobenen Dienst zu absolvieren.

Wir ersuchen Sie um Ihre gewissenhafte Einschätzung der Fähigkeiten und Fertigkeiten Ihrer Mitarbeiterin/Ihres Mitarbeiters. Ihre Einschätzung ist Teil eines umfassenden Aufnahmeverfahrens.

### 1. Einschätzung der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters

	trifft zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft nicht zu
Meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter ist sehr interessiert an fachlichen Pflege Themen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seitdem ich meine Mitarbeiterin/meinen Mitarbeiter kenne, hat sie/er sich kontinuierlich weiterentwickelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie/er zeichnet sich durch die Fähigkeit aus, Ziele zu setzen und diese auch zu erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme wahr, dass meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter für die eigene Gesundheit sorgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich traue meiner Mitarbeiterin/meinem Mitarbeiter zu, dass sie/er die organisatorischen Anforderungen der Ausbildung gut bewältigen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Im Umgang mit Menschen nehme ich wahr, dass meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter...

	trifft zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft nicht zu
... einen wertschätzenden Umgang pflegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Probleme klar anspricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine lösungsorientierte Haltung zeigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich gut in andere Menschen hineinversetzen kann und trotzdem eine professionelle Distanz wahrt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... über ihre/seine Fehler spricht und bereit ist, daraus zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bereit ist, konstruktive Beiträge zum Gelingen des Miteinanders zu leisten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... für Neues zu begeistern ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... gerne im Team arbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz Ihrer Mitarbeiterin/ Ihres Mitarbeiters?

	trifft stark zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft nicht zu
Meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter hat die Fähigkeit einer genauen Krankenbeobachtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Rahmen der täglichen Arbeitsanforderungen kann meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter Prioritäten setzen. Sie/er weiß, was im Moment wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter setzt hygienische Richtlinien um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflege- und Betreuungshandlungen werden genau und verlässlich ausgeführt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unter Berücksichtigung der vorgegebenen Rahmenbedingungen erkennt meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter den Gestaltungsspielraum, dadurch wird die tägliche Arbeit von meiner Mitarbeiterin/meinem Mitarbeiter selbständig gut organisiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Umgang mit Pflegeprodukten, Sachgegenständen u.a. erfolgt sorgfältig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die individuelle Situation der Bewohner/innen/Patient/innen wird in der Pflege und Betreuung beachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter in einer Pflege- und Betreuungssituation unsicher ist, holt sie/er Hilfe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Laufe der Dienstjahre hat sie/er häufig Fortbildungswünsche zu pflegerisch-fachlichen Themen geäußert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im pflegerischen Bereich wird das bei Fortbildungen neu gelernte oder wieder aufgefrischte Wissen in die Praxis umgesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Rahmen der Informationsweitergabe wird das Wesentliche auf den Punkt gebracht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter verfügt über eine fachlich kompetente Ausdrucksweise in Wort und Schrift.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitsweise meiner Mitarbeiterin/meines Mitarbeiters zeichnet sich dadurch aus, dass Zusammenhänge erkannt und in Entscheidungen berücksichtigt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter kennt die gesetzlichen Vorgaben zu ihrem/seinem Berufsbild.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der beruflichen Praxis gelingt die Umsetzung der berufsrechtlichen Vorgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Wie lange arbeitet Ihre Mitarbeiterin/ihr Mitarbeiter bereits in Ihrem Team?**

Jahre  Monate

**5. Derzeitiger Tätigkeitsbereich der Bewerberin, des Bewerbers (bitte ankreuzen):**

- Krankenhaus
- Alten- und Pflegeheim
- Mobile Dienste
- Sonstiges

**6. zusätzliche Anmerkungen**

**Abschließend bin ich überzeugt, dass meine Mitarbeiterin/mein Mitarbeiter den "Sprung" von der**

- Pflegeassistenz zur Pflegefachassistenz schaffen wird
- Pflegeassistenz zum gehobenen Dienst für Ges- und Krankenpflege schaffen wird

sicher	unsicher
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Fragebogen wurde mit meinen Mitarbeiterin/ meinem Mitarbeiter besprochen.

---

Datum, Unterschrift  
Mitarbeiterin/ Mitarbeiter

---

Datum, Unterschrift  
Stationsleitung bzw. Bereichsleitung/Wohnbereichsleitung/Einsatzleitung

---

Datum, Unterschrift  
Pflegedienstleitung

Schule für Gesundheits- und Krankenpflege BFI OÖ

