**Leitfaden für die fachpraktische Ausbildung zum Dorfhelfer/**

**zur Dorfhelferin im Bereich Säuglings- und Kinderkrankenpflege**

Name:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fachpraktische  Inhalte** | **In der Schule besprochen bzw. eingeübt** | **Im stationären oder ambulanten Bereich durchgeführt** |

**Körperpflege und Wäschewechsel bei Säuglingen durchführen bzw. Kleinkinder unterstützen und anleiten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Waschen |  |  |
| Baden |  |  |
| Hautpflege |  |  |
| Nabelpflege |  |  |
| Ohrenpflege |  |  |
| Nasenpflege |  |  |
| Nagelpflege |  |  |
| Wickeltechnik(en) |  |  |
| An- und Auskleiden |  |  |
| Zahnpflege bei Kleinkindern |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Für eine ausgewogene Ernährung Sorge tragen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fertignahrung zubereiten |  |  |
| Breikost zubereiten |  |  |
| Säuglingsnahrung verabreichen |  |  |
| Hygienische Maßnahmen einhalten |  |  |
| Ernährungszustand beobachten |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fachpraktische  Inhalte** | **In der Schule besprochen bzw. eingeübt** | **Im stationären oder ambulanten Bereich durchgeführt** |

**Besonderheiten bei der Pflege kranker Kinder erfassen und fachpraktisch umsetzen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Körperpflege |  |  |
| Hautpflege und -beobachtung |  |  |
| Flüssigkeitsbedarf und Ernährung |  |  |
| Temperatur messen |  |  |
| Wickel anlegen |  |  |
| Medikamente verabreichen |  |  |
| Bewußtseinslage überprüfen |  |  |
| Arztinformation |  |  |
| Hygienische Maßnahmen:   * ..................................... * ..................................... * ..................................... * ..................................... * ..................................... |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Erste Hilfemaßnahmen ergreifen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stürze |  |  |
| Schlucken von Fremdkörpern |  |  |
| Verbrennungen |  |  |
| Vergiftungen |  |  |
| Verätzungen |  |  |
| Ertrinken |  |  |
|  |  |  |

Briefkopf der Schule

**Protokoll zum Praktikumsverlauf im Bereich   
Säuglings- und Kinderkrankenpflege**

**und Praxisstundennachweis**

.......................................................................................

**Name des Schülers/der Schülerin im Praktikum**

..................................................................... ..................................................................

Name und Anschrift der ausbildenden Einrichtung Einsatzbereich des Schülers/der Schülerin   
(Stempel der Einrichtung) im Praktikum

.........................................................................

Name des Praxisanleiters/der Praxisanleiterin

Während des Einsatzes vom .................. bis ........................ war der Schüler/die Schülerin

im Praktikum ................... Tage im Einsatz. Tägliche Arbeitszeit waren ................... Stunden.

................................................................. ................................................................

Ort, Datum Unterschrift des Schülers/der Schülerin im Praktikum

................................................................. ................................................................

Ort, Datum Unterschrift Stationsleitung/ Wohnbereichsleitung/Einsatzleitung