

**Qualifikationsverfahren Assistentin/Assistent Gesundheit und Soziales EBA**  
**Individuelle praktische Arbeit (IPA)**  
**Ablaufplanung / Aufgabenstellung (Beispiel 2)**

**2021**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Kandidatennummer: \_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_

Die Kandidatin/der Kandidat fühlt sich in der Lage die Prüfung zu absolvieren <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>
--

Zeit von bis	Nummer der Handlungskompetenz	Aufgabenstellung (von der vorgesetzten Fachkraft ausgefüllt)
<b>7.10</b>	<b>PRÜFUNGSBEGINN</b>	
7.10 – 8.05	1.3	Ganzkörperpflege bei Frau Y.X. Sie ist bettlägerig und kann sich fast nicht mehr selber bewegen.
7.10 – 8.05	1.6	Blutdruck, Puls und Temperatur messen bei Frau Y.X.
8.05 – 8.30	2.4	Unterstützen beim Frühstück Hr. V.B. Er hat eine Schwäche in den Armen.
8.30 – 8.50	5.3	Reinigung und Kontrolle eines Rollators
8.50 – 9.00 9.40 – 9.50	2.3	Begleitet Frau U.Z. zur Morgenaktivität (10 Min.) Holt sie nach 40 Minuten wieder ab und begleitet sie ins Zimmer. (10 Min.). Frau U.Z. ist am Rollator mobil und braucht Unterstützung um den Weg zu finden.
9.00 – 9.40	3.2	Mit Frau H.K. Kleiderschrank ausräumen, Kleidung sortieren, Kleiderschrank putzen und Kleider wieder einräumen. Klientin ist vergesslich.
		Pause im Anschluss an die Prüfung.
<b>9.50</b>	<b>PRÜFUNGSSENDE</b>	

Unterschriften

Kandidatin / Kandidat: \_\_\_\_\_ vorgesetzte Fachkraft: \_\_\_\_\_

Expertin / Experte 1: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_