

**Qualifikationsverfahren Fachfrau / Fachmann Gesundheit EFZ
 Individuelle praktische Arbeit (IPA)
 Beurteilungs- und Bewertungsraster IPA**

2019

Name / Vorname: _____ Kandidatennummer: _____

Betrieb: _____

Unterschriften:

Besprechung vor der IPA: _____

Vorgesetzte Fachkraft: _____ Kandidatin / Kandidat: _____

Kompetenzbereiche und konkrete Kompetenzen	Mögliche Bewertungskriterien aus dem Bildungsplan (Fähigkeiten, Haltungen, betriebliche Präzisierungen)	Bemerkungen	Maximale Punkte	Erreichte Punkte
Pflege und Betreuung Kompetenz				
<p><i>Kompetenz:</i></p> <p><i>Inklusive Kompetenzen</i> Nr. 2.1 + 13.1</p> <p><i>Inklusive den Kriterien:</i> Wirksamkeit Wirtschaftlichkeit Wohlbefinden Sicherheit</p>	<p>Fähigkeiten</p> <p>Haltungen</p> <p>Betriebliche Präzisierungen</p>		30	

Unterschriften:

Bewertung Datum: _____

Vorgesetzte Fachkraft: _____ Expertin / Experte 1: _____