

UNIVERSITÄT LUXEMBURG - BACHELOR DER PRFLEGEWISSENSCHAFTEN – Anästhesie & Reanimation

Dokument zur Evaluierung der Kompetenzen des/der Studenten:in durch den/die klinischenTutor:in

Name & Vorname des/der	Praktikumsnummer :		
Studenten:in:			
Name & Vorname des/der	Name des Krankenhauses /		
klinischen Tutors:in :	Station :		
Name & Vorname des/der päda-	Datum des Praktikums :	Vom / /	bis / /
gogischen Referenten:in der Uni.lu			
	Anzahl der Fehltage		
	(am Ende des Praktiukums)		

Die Bewertung ist formativ und summativ.

- 1. Die formative Bewertung ist kontinuierlich und wird zur Halbzeit des Praktikums dokumentiert. Die Bewertung wird mit dem/der Studierenden besprochen, wobei der Fokus auf den Stärken (erworbenen und in der Entwicklung befindlichen) sowie den zu verbessernden Aspekten (nicht erworbenen) in Bezug auf die zu Beginn des Praktikums festgelegten Ziele und die Inhalte der vor dem Praktikum besuchten Kurse liegt.
- 2. Die summative Bewertung erfolgt am Ende des Praktikums, idealerweise in Anwesenheit des pädagogischen Referenten der Universität und des/der Studierenden. Um diese Unterrichtseinheit zu validieren, muss der/die Studierende die Beherrschung aller als essenzielle Kriterien (EK) gekennzeichneten Kompetenzbestandteile nachweisen.
- 3. Es liegt in der Verantwortung des pädagogischen Referenten der Universität, die vom klinischen Tutor abgegebene Bewertung in eine Note (von 20 Punkten) zu übersetzen, neben anderen Faktoren, die in die klinische Ausbildung einfließen
- 4. Wenn eines oder mehrere essentielle Kriterien nicht erfüllt sind, kann das Praktikum auf Entscheidung des Koordinators / der Koordinatorin der Spezialisierung und des Studiengangsleiters / der Studiengangsleiterin als nicht bestanden betrachtet werden.

Hinweis: Der Erfahrungsgrad, die Dauer des Praktikums und der Zeitpunkt der Bewertung im Ausbildungsweg des/der Studierenden müssen bei der Bewertung berücksichtigt werden.

Zwei Werke in der Pflegewissenschaft leiten den Bewertungsansatz:

- Tracy, M.F; O'Grady, E.T.; Philips, S.J. (2023). Hamric & Hanson's Advanced Practice Nursing: an integrative approach. 7th Ed. Elsevier.
- Lechasseur, K. (2023). Supervision de stage en milieu Clinique. Chenelière



Dokument zur Evaluierung der Kompetenzen des/der Studenten:in durch den/die klinischenTutor:in

Formative Bewertung

				Mitte des Praktikums		Ende des Praktikums				ıms		
				Е	iΕ	NE	NB		Е	iΕ	NE	NB
		Φ	Sammelt täglich genaue Daten aus verschiedenen Quellen (Patient, Familie, frühere und									
		ten	aktuelle medizinische Aufzeichnungen, Pflegeteam).									
			Sammelt Informationen über den psychologischen, physiologischen, sozialen und spirituellen									
		scl	Zustand des Patienten nach einem Gespräch mit dem Patienten und/oder seiner Familie.									!
		tge	Führt eine umfassende Beurteilung, eine körperliche Untersuchung, die Durchführung									
		-on Be	diagnostischer Tests und allgemeine Beobachtungen des ihm anvertrauten Patienten durch.									<u> </u>
			Beurteilt die Umgebung, um Sicherheitsrisiken für die Person zu erkennen (Bremsen der/des Trage/Bettes, Kabelmanagement, Organisation der Perfusionsleitungen) (EK).									
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	se se	Interpretiert die gesammelten Daten auf der Grundlage wissenschaftlicher & neuerer Literatur.									
	966	Analyse und Diagnos	Interpretiert die gesammelten Daten auf der Grundlage wissenschaftlicher & neuerer Literatur. Formuliert angemessene Pflegediagnosen auf der Grundlage subjektiver und objektiver Daten. Priorisiert die Pflegediagnosen (tatsächliche und potenzielle).									
	offe	An L Dië	Priorisiert die Pflegediagnosen (tatsächliche und potenzielle).									
1 : Direkte Pflegepraxis	ıkenı		Formuliert SMART Ziele / erwartete Ergebnisse auf Grundlage klinischer Urteile und individueller Patientenbedürfnisse.									
ora	rai	Planung	Erstellt einen Pflegeplan auf Grundlage der Analyse gesammelter Daten und der Prioritäten									
Jek	X	านะ	des Patienten und berücksichtigt dabei die körperlichen, psychosozialen, spirituellen,									
leć leć) i	PI	kulturellen und entwicklungsbezogenen Bedürfnisse des Patienten und seiner Familie.									
ď	« Ganzheitliche Krankenpflege		Nutzt theoretisches Wissen, das durch evidenzbasierte Praxis angeleitet wird, als Grundlage für									
kte			pflegerische Interventionen bei Patienten und ihren Familien.									<u> </u>
ire		erung	Führt Pflegeinterventionen des A-R Pflegers sicher und effizient durch (Installation des									
Q :	ဗိ		Patienten, Positionierung des Patienten, Fixierung der Katheter & Sonden) (EK). Sicherstellung der Identität des Patienten vor jeder Pflegemaßnahme.									\vdash
7	t «		Beachtet die universellen und standardmäßigen Vorsichtsmaßnahmen bei der Durchführung									\vdash
- Sus	Aspekt		von Pflegehandlungen (Händewaschen, medizinische/chirurgische Asepsis und									
ete	dsı	ue.	Abfallbeseitigung) (EK).									
Kompetenz	•	ler	Verabreicht Medikamente, indem er die zehn Regeln "Ten Rights of Drug Administration" und									
Κο		dwl	die Kenntnis der verabreichten Medikamente nachweist (EK).									
			Führt Interventionen durch, um die Sicherheit des Patienten zu gewährleisten (Umgebung,									
			Ausrüstung, Position, Medikamentenverwaltung) (EK).									
		ewen	Beurteilt den Pflegeplan, bei Erreichen eines erwarteten Ergebnisses.									
			Ändert den Pflegeplan auf der Grundlage des Begutachtungsprozesses.									
			Dokumentiert die Ergebnisse der Beurteilung, den Behandlungsplan, die Interventionen und die									
			Fortschritte bei dem Erreichen der gewünschten Ergebnisse für den Patienten systematisch,									
			korrekt und prägnant.									<u> </u>
		m	Demonstriert die Anwendung überlegten Denkens in jeder Phase des Pflegeprozesses.									
	某	in. in.	Beteiligt sich an verschiedenen Aktivitäten zur kritischen Reflexion:									+
) Spe	tisc nke	Fallanalyse Kliningha Broblomlägung und Entacheidungsfindung									'
	Aspekt "kritisches Denken"		 Klinische Problemlösung und Entscheidungsfindung Schulungsplan für den Krankenhausaufenthalt und/oder Entlassungsplanung 									
			/ Outrainingsplain for the intermediation and outer Engastingsplaining		1	1				l	I	

Legende für die Bewertung: Erreicht (A): Der/die Student:in zeigt durch seine/ihre Einstellungen, Verhaltensweisen und Fähigkeiten die Beherrschung des bewerteten Kompetenzbereichs. Der/die Student:in benötigt keine direkte Aufsicht durch den/die Tutor:in mehr für diesen Kompetenzbereich Im Erwerb (iE): Der/die Student:in benötigt weiterhin Ratschläge und Aufsicht, um die Beherrschung des Kompetenzbereichs zu zeigen. Nicht erreicht (NE): Der/die Student:in beherrscht den Kompetenzbereich noch nicht. Nicht beobachtet (NB): Der/die Tutor:in hat nicht genügend Aktivitäten des/der Studenten:in beobachtet, um diesen Kompetenzbereich zu bewerten. Essenzielle Kompetenz (EK): Kompetenzen, Kenntnisse und Fähigkeiten, die als grundlegend (wesentlich) für die Ausübung des Gesundheitsberufs angesehen werden.

Summative Bewertung



Dokument zur Evaluierung der Kompetenzen des/der Studenten:in durch den/die klinischenTutor:in

			Formative Bewertung Mitte des Praktikums				Summative Bewertung Ende des Praktikums			
			Е	iΕ	NE	NB	Е	iΕ	NE	NB
		Stellt sich dem Patienten & Familie vor und erklärt die pflegerischen Maßnahmen.								
		Setzt verbale und nonverbale therapeutische Kommunikation angemessen ein.				Ï				
		Kommuniziert effektiv und professionell mit dem Pflegeteam (verwendet geeignete Hilfsmittel							1	1
	<u>"</u> _	wie z. B. ISBAR oder SAED).								
	:≘	Zeigt Selbstvertrauen und Sicherheit in der Kommunikation.							1	1
	Aspekt ,Kommunikation"	Meldet relevante Daten zeitnah an Mitarbeiter und/oder Tutoren (EK).							1	1
	unu Junu	Kommuniziert professionell als Teil des therapeutischen Lehr- und Lernprozesses des							1	1
	, πr	Patienten und seiner Familie:								
	ō	Beurteilt die Lernbedürfnisse des Patienten und seiner Familie				Î				
		➤ Ermittelt die Lernbereitschaft oder Lernhindernisse								
		Formuliert SMART e Lernziele und setzt einen individuellen Lernplan um, der auf								
		geeigneten Lernmethoden basiert								
	, ,	Arbeitet bei der Patientenversorgung mit den Mitgliedern des Pflegeteams zusammen.								
z 2	E H	Beteiligt sich an einer oder mehreren täglichen Aktivitäten der Einheit:							+	+
en	Aspekt « Team- und Zusammen- arbeit »	Interprofessionelle Besprechungen							+	1
et		Sitzungen des Pflegeteams							+	1
Kompetenz		Sitzungen zur Gesundheitserziehung auf der Station							+	1
8	gg p	Hilft dem Patienten & Familie, geeignete Dienste für gesundheitsbezogene Bedürfnisse zu				-			+	+
	∢ 5	finden.								
8		Nimmt seine Verantwortung verantwortungsvoll wahr.							1	
Kompetenz 3 und 4	nip 1S- 9",	Zeigt Eigeninitiative bei der Suche nach Lernerfahrungen.							-	1
npeten und 4	rst Ser un	Übernimmt eine aktive Rolle in einem Gesundheitsteam, indem sie die Zusammenarbeit fördert							-	1
be Inc	aders und resse tretui	und zur Erreichung der Behandlungsziele beiträgt.								
uc 1	"Leadership und Interessens- vertretung"	Beweist Organisationstalent und Zeitmanagement, wenn er/sie Patienten versorgt.				Ï				
Ž	"Leadership und Interessens- vertretung"	Handelt als Fürsprecher des Patienten.								
	Aspekt "Ethisches Verhalten und professionelles Auftreten"	Respektiert die Würde, die Intimsphäre, die Autonomie und die Privatsphäre des Patienten.							-	1
he		lst in der Lage, ethisch zu handeln und hält sich an berufliche Standards (EK).								
isc		Zeigt ein nicht moralisierendes Verhalten und eine nicht moralisierende Einstellung.							1	1
Ę.		Hält sich an Richtlinien des Krankenpflegeprogramms in Bezug auf Hygiene und Uniformen.							1	1
, " , "		Zeigt Pünktlichkeit.				Ï				
z 5 ixis		Meldet Vorfälle und Berufsrisiken (unbeabsichtiges ziehen von Kathetern oder Sonden,)							1	1
en: Pre		(EK).								
et 1		Ist sich seiner eigenen Grenzen bewusst und bittet bei Bedarf um Hilfe								
Kompetenz 5 "Ethische Praxis"		(Lagewechsel/Fixierungswechsel eines Tubusses) (EK).								
8) l	Akzeptiert konstruktive Kritik, um sich zu verbessern.								
	~~~	Demonstriert seinen Willen zur beruflichen Weiterentwicklung.								

Legende für die Bewertung: Erreicht (A): Der/die Student:in zeigt durch seine/ihre Einstellungen, Verhaltensweisen und Fähigkeiten die Beherrschung des bewerteten Kompetenzbereichs. Der/die Student:in benötigt keine direkte Aufsicht durch den/die Tutor:in mehr für diesen Kompetenzbereich Im Erwerb (iE): Der/die Student:in benötigt weiterhin Ratschläge und Aufsicht, um die Beherrschung des Kompetenzbereichs zu zeigen. Nicht erreicht (NE): Der/die Student:in beherrscht den Kompetenzbereich noch nicht. Nicht beobachtet (NB): Der/die Tutor:in hat nicht genügend Aktivitäten des/der Studenten:in beobachtet, um diesen Kompetenzbereich zu bewerten. Essenzielle Kompetenz (EK): Kompetenzen, Kenntnisse und Fähigkeiten, die als grundlegend (wesentlich) für die Ausübung des Gesundheitsberufs angesehen werden.



Dokument zur Evaluierung der Kompetenzen des/der Studenten:in durch den/die klinischenTutor:in

Formative Bewertung, Mitte des Praktikums				
Freie Kommentare:				
Datum: / /	Datum: / /			
Name und Unterschrift des/der klinischen Tutors:in:	Unterschrift des/der Studenten:in:			
Name und Unterschrift des/der klinischen Tutors:in:	Unterschrift des/der Studenten:in:			
Unterschift des/der pädagogischen Referenten:in der Universität:				
Ontologimit doorder padagogiconomitolorionismi doi emitoloriam				
	ng, Ende des Praktikums			
Freie Kommentare betreffend konkreter Beispielezur veranschaulichung o	des Kompetenzerwerbs:			
Datum: / /	Datum: / /			
Name und Unterschrift des/der klinischen Tutors:in:	Unterschrift des/der Studenten:in:			
Unterschift des/der pädagogischen Referenten:in der Universität:				
Nachholmaßnahme im Anzahl der, vom/ von den Tutor:en empfohlenen, zu wiederholenden Woo	Falle des Nichtbestehens			

Zwei Werke in der Pflegewissenschaft leiten den Bewertungsansatz

Name und Unterschrift des/der klinischen Tutors:en:

- Tracy, M.F; O'Grady, E.T.; Philips, S.J. (2023). Hamric & Hanson's Advanced Practice Nursing: an integrative approach. 7th Ed. Elsevier.
- Lechasseur, K. (2023). Supervision de stage en milieu Clinique. Chenelière



Dokument zur Evaluierung der Kompetenzen des/der Studenten:in durch den/die klinischenTutor:in

## **Ten Rights of Drug Administration**

Right patient	(FR) Bon patient	Est-ce que le nom sur la prescription correspond au nom sur le bracelet ? Laissez-vous confirmer
	(DE) Richtiger Patient	le nom verbalement par le patient (si possible).  Stimmt der Name auf dem Rezept mit dem Namen auf dem Armband überein? Lassen Sie sich den Namen vom Patienten mündlich bestätigen (wenn möglich).
Right medication	(FR) Bon médicament	Vérifiez le nom du médicament, la forme galénique, la date de péremption. (Attention aux
		médicaments à haut risque).
	(DE) Richtiges Medikament	Überprüfen Sie den Namen des Medikaments, die Darreichungsform und das Verfalls-datum. (Achten Sie auf Medikamente mit hohem Risiko).
Right dose	(FR) Bon dosage	Comparer dosage à la prescription. Si nécessaire, calculez la dose et demandez à une autre infirmière de faire de même. Se demander s'il s'agit de la dose habituelle du médicament (en particulier chez les enfants).
	(DE) Richtige Dosierung	Vergleichen Sie die Dosierung mit der Verschreibung. Berechnen Sie ggf. die Dosis und bitten Sie eine andere Krankenschwester, das Gleiche zu tun. Fragen Sie sich, ob es sich um die übliche Dosis des Medikaments handelt (insbesondere bei Kindern).
Right route	(FR) Bonne voie d'administration (DE) Richtiger Administrationsweg	Contrôler la voie d'administration sur la prescription : Voie orale, sublinguale, sous-cutanée, intramusculaire, intra-veineuse, intra-osseux, intra-rectale,  Kontrollieren Sie den Verabreichungsweg auf dem Rezept: Orale, sublinguale, subkutane, intramuskuläre, intravenöse, intraossäre, intrarektale Verabreichung,
Right time	(FR) A l'heure correcte (DE) Zur richtigen Zeit	Vérifiez la fréquence, l'heure d'administration et vérifiez l'heure de la dernière administration. Überprüfen Sie die Häufigkeit und die Uhrzeit der Verabreichung und überprüfen Sie die Uhrzeit der letzten Verabreichung.
Right documentation	(FR) Documentation correcte (DE) Richtige Dokumentation	Vérifiez que la prescription mentionne un début et une fin de traitement. Assurez vous d'avoir signé pour le médicament respectif <u>après</u> l'avoir administré.  Achten Sie darauf, dass auf dem Rezept ein Beginn und ein Ende der Behandlung angegeben sind. Vergewissern Sie sich, dass Sie <u>nach</u> der Verabreichung des jeweiligen Medikaments für dieses unterschrieben haben.
Right reason	(FR) Bonne raison (DE) Korrekter Grund	Vérifiez l'indication et les contre-indications du médicament. Überprüfen Sie die Indikation und die Kontraindikationen des Medikaments.
Right assessment	(FR) Evaluation correcte	S'assurer que le médicament fonctionne comme il se doit. Procéder à des observations continues
	(DE) Richtige Einschätzung	si nécessaire. Stellen Sie sicher, dass das Medikament wie gewünscht wirkt. Führen Sie ggf. fortlaufende Beobachtungen durch.
Right education	(FR) Education correcte	Vérifier si le patient comprend à quoi sert le médicament et qu'il doit contacter un professionnel de
	(DE) Richtige Aufklärung	la santé s'il ressent des effets secondaires ou des réactions.  Überprüfen Sie, ob der Patient versteht, wozu das Medikament dient und dass er sich an medizinisches Fachpersonal wenden sollte, wenn er Nebenwirkungen oder Reaktionen verspürt.
Right to refuse	(FR) Droit de refuser (DE) Recht zur Ablehnung	Avez-vous le consentement du patient pour administrer ce médicament? Haben Sie die Zustimmung des Patienten zur Verabreichung dieses Medikaments?

Zwei Werke in der Pflegewissenschaft leiten den Bewertungsansatz

- Tracy, M.F; O'Grady, E.T.; Philips, S.J. (2023). Hamric & Hanson's Advanced Practice Nursing: an integrative approach. 7th Ed. Elsevier.
- Lechasseur, K. (2023). Supervision de stage en milieu Clinique. Chenelière

Dokument zur Evaluierung der Kompetenzen des/der Studenten:in durch den/die klinischenTutor:in

Zusammenfassung zur gesamten Entwicklung des Studierenden durch die/den pädagogische:n Referenten:in					
Kommentar:					
Datum : / /	Abschlussnote:	/20			
Unterschift des/der pädagogischen Referenten:in der Universität:	•				
Nachholmaßnahme im Falle des Nichtbestehens					
Anzahl der, vom/ von den Tutor:en empfohlenen, zu wiederholenden Wochen:					
Name und Unterschrift des/der klinischen Tutors:en:					

Zwei Werke in der Pflegewissenschaft leiten den Bewertungsansatz

- Tracy, M.F; O'Grady, E.T.; Philips, S.J. (2023). Hamric & Hanson's Advanced Practice Nursing: an integrative approach. 7th Ed. Elsevier.
- Lechasseur, K. (2023). Supervision de stage en milieu Clinique. Chenelière