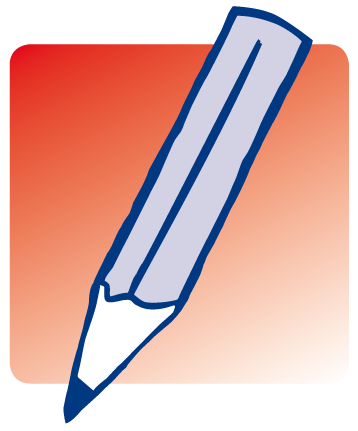
**5. Semester / 9. Bericht**

**Erkrankungen der Haut**

|  |  |
| --- | --- |
| **PiktoLerndok_?.bmp** | **Beschreibung einer Alltagssituation**  zu **mindestens zwei der aufgeführten** Handlungskompetenzen:  b4: Hornhaut (Hyperkeratose) abtragen  a1: Beratungen zu podologischen Fragestellungen durchführen  a2: Informationen zur Behandlung und zum Behandlungsverlauf an Angehörige, Betreuungspersonen und medizinische Fachperso- nen weitergeben  a5: Befundaufnahme erfassen  Beschreiben Sie eine Arbeitssituation, die folgende Themen  beinhaltet:  • Behandlung des Fusses mit einer dermatologischen Hauterkrankung (z. B. Ekzem, Psoriasis, Mykose) und Beratung des Patienten sowie Dokumentation und ggf. Information an Drittpersonen. |

****

**Beschreiben Sie eine konkrete, selbst erlebte Alltagssituation**

**aus Ihrer Praxis:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Zeitpunkt der Alltagssituation: | **00.00.20xx / 00.00 Uhr** |

|  |
| --- |
| **Welche Tätigkeit haben Sie ausgeführt?**  IHR TEXT |
| **Dokumentieren Sie nun die gewählte Situation Schritt für Schritt.**  **Was haben Sie gemacht? Warum haben Sie es so gemacht?**  IHR TEXT |
| **Welche Hilfsmittel setzen Sie ein? Warum?**  IHR TEXT |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PiktoLerndok_Auge.bmp** | **Reflektieren Sie verschiedene Aspekte der**  **Alltagssituation** | |
| **Was ist mir gelungen?**  **So habe ich es gemacht, damit es mir gelungen ist:**  IHR TEXT | |
| **Womit hatte ich Schwierigkeiten?**  **So habe ich versucht die Schwierigkeiten zu lösen:**  IHR TEXT | |
| **Auf welche Aspekte habe ich besonders geachtet?**  IHR TEXT | |
| **Folgende Inhalte aus der Berufsfachschule und den überbetrieblichen Kursen**  **halfen mir in der Situation:**  IHR TEXT | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PiktoLerndok_!.bmp** | **Rückmeldung durch**  **die Berufsbildnerin / den Berufsbildner** | |
| **Bei Ihrem Bericht ist mir besonders positiv aufgefallen:**  IHR TEXT | |
| **Ich habe noch folgende Anmerkungen zu Ihrem Bericht:**  IHR TEXT | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum**  Ort, 00.00.20xx | **Unterschriften**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Berufsbildner/in Lernende(r) |