



PÄDAGOGISCHER VERTRAG

Ziele der spezifischen praktischen Erfahrung von Bewerbern für die Fachmaturität „Gesundheit“ und die Zusatzmodule „Gesundheit“

1. **Praktikant-in** Name: _____ Vorname: _____

Praktikant-in Fachmaturität „Gesundheit“ (FMGe)

Schüler-in der Fachmittelschule von: _____

Praktikant-in Zusatzmodule „Gesundheit“ (ZMGe)

2. **Institution** _____ Institutionsbezeichnung: _____

Abteilung: _____

3. **Begleitperson Praxis** Name: _____ Vorname: _____

4. **Begleitperson HES-SO:** Name: _____ Vorname: _____

5. **Praktikumsdauer:** _____ von _____ bis _____ (_____ volle Wochen)

6. Modalitäten des Praktikums

Arbeitszeiten

Der Praktikant beteiligt sich fünf Tage pro Woche an den beruflichen Arbeitsaufgaben. Er wird in allen Schichten ausser 12-Stunden- und Nachtschichten eingesetzt. An Feiertagen und Wochenenden hat der Praktikant in der Regel frei. Aus pädagogischen Überlegungen wird ein Wochenende pro Monat akzeptiert.

Tätigkeitsgebiet

Der Praktikant beteiligt sich unter Aufsicht und im Rahmen seiner Kompetenzen an der individuellen Betreuung der Personen. Zu Beginn des Praktikums übergibt er eine Liste der bereits im Unterricht behandelten Themen.

Begleitung

Der Praktikant wird durch eine von der Institution bestimmten Fachkraft begleitet und evaluiert. Die für den Praktikanten zuständige Person verfügt über ein Fachhochschul-Diplom (oder einen gleichwertigen Abschluss) im Gesundheitsbereich.

Pädagogischer Vertrag

Der Vertrag wird anhand der auf Seite 3 und 4 angegebenen Ausbildungsziele verfasst. Am Ende des Praktikums wird er vom Praktikanten, Begleitperson Praxis und Begleitperson HES-SO evaluiert.

Validierung

Die praktische Erfahrung wird am Ende des Praktikums zusammenfassend evaluiert. Je nach Evaluation des Ausbildungsnachweises und anhand der im Dokument „Evaluation spezifisches Praktikum“ angegebenen Kriterien gilt das Praktikum als bestanden oder nicht bestanden. Die Begleitperson HES-SO hat die Evaluation am Ende des Praktikums bei der Schule (HES-SO Wallis) abzugeben, die sie an die FMS für Fachmaturität Gesundheit (FMGe) weiterleitet. Die Fachmittelschule validiert das Praktikum des Praktikanten der FMGe.

Zur Validierung darf die Summe der Fehlzeiten nicht mehr als 4 Tage betragen. Sind die Fehlzeiten mehr als 4 Tage, müssen die effektiven Tage kompensiert werden.

Wiederholung

Bei Nichtbestehen kann das Praktikum ein einziges Mal durch eine 8-wöchige spezifische praktische Erfahrung wiederholt und erneut evaluiert werden.

Abwesenheit

Der Praktikant hat Abwesenheiten am Praktikumsort zu melden. Bei längeren Fehlzeiten (mehr als 3 Tage), die ein ärztliches Attest erfordern, ist die Ansprechperson der Schule zu informieren.

Vorbereitung der Fachmaturitätsarbeit oder der persönlichen Arbeit

Die erfassten Daten zum Erstellen der Arbeit werden der Begleitperson Praxis übergeben, der die Korrektheit und Vollständigkeit der Daten bescheinigt.

Lernziele

Die Lernziele im Rahmen der spezifischen praktischen Erfahrung zur Erlangung der Fachmaturität „Gesundheit“ und der Zusatzmodule „Gesundheit“ sind in vier Abschnitte unterteilt. Bei zu mobilisierenden Ressourcen kann es sich u. a. um Lektüre, Gespräche und Dokumente der Einrichtung handeln.

1. Entdecken der verschiedenen Gesundheitsberufe in unterschiedlichen pflegerischen Situationen.

- Um dieses Ziel zu erreichen, werde ich folgende Ressourcen mobilisieren:

2. Ausführen von Arbeiten zur Pflege und Begleitung von pflegebedürftigen Personen.

a)

b)

- Um dieses Ziel zu erreichen, werde ich folgende Ressourcen mobilisieren:

a)

b)

3. Evaluieren der zu erarbeiteten Fähigkeiten in einem Pflorgeteam (Meldung ans Team, Ethik, Einhaltung der Regeln und der Anweisungen).

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

- Um dieses Ziel zu erreichen, werde ich folgende Ressourcen mobilisieren:

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

4. Bestätigung der Motivation die Ausbildung auf Fachhochschulniveau (HES-SO) im Bereich Gesundheit fortzusetzen (Wahl des Studienganges).

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

- Um dieses Ziel zu realisieren, werde ich folgende Ressourcen mobilisieren:

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

Unterschriften

Ort und Datum:

Praktikant-in:

Begleitperson Praxis:

Begleitperson HES-SO: