

Referenzen und Zeugnisse

Keine Ja beigelegt

Auskunft bei

Erfahrungen in der Seniorenbetreuung:

(wie lange, wann, Gesundheitszustand des Patienten, ausgeführte Tätigkeiten)

Die Pflegerin hat Erfahrung mit: Bitte mit einem **x** kennzeichnen (anklicken) oder **leer** lassen

Körperlich beeinträchtigte Erwachsene	<input type="checkbox"/>	Zeitliche Desorientierung	<input type="checkbox"/>
Körperlich beeinträchtigte Jugendliche	<input type="checkbox"/>	Räumliche Desorientierung	<input type="checkbox"/>
Körperlich beeinträchtigte Kinder	<input type="checkbox"/>	Nächtliche Schlafunterbrechung	<input type="checkbox"/>
Bettlägerigen Patienten	<input type="checkbox"/>	Infektiöse Krankheiten	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	Parkinson	<input type="checkbox"/>
Lähmungen	<input type="checkbox"/>	Alzheimer	<input type="checkbox"/>
Schlaganfallpatienten	<input type="checkbox"/>	Tumorerkrankungen (Krebs)	<input type="checkbox"/>
Blindheit	<input type="checkbox"/>	Gehörlosigkeit	<input type="checkbox"/>
Demenz	<input type="checkbox"/>	Diabetes	<input type="checkbox"/>
Inkontinenz	<input type="checkbox"/>	Dauerkatheter	<input type="checkbox"/>
Pampers	<input type="checkbox"/>	Diät	<input type="checkbox"/>
Windeln	<input type="checkbox"/>	Sondenernährung / PEG-Sonde	<input type="checkbox"/>
Einkauf	<input type="checkbox"/>	Spaziergänge	<input type="checkbox"/>
Vorlesen aus einem Buch (Deutsch)	<input type="checkbox"/>	Körperhygiene (den Patienten waschen, baden)	<input type="checkbox"/>

Wären Sie bereit auch 2 Personen (Ehepaar) gleichzeitig zu betreuen? Ja Nein

Andere Tätigkeiten: (z.B. Pflegekurs absolviert etc.)

Wie lange und wo waren Sie in Ausland tätig? (Z.b. als Pflegerin 6 Monate in Deutschland, 2 Jahre in Österreich etc.)

Sonstige Fähigkeiten ausser Hausarbeiten:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> einfache Pflegetätigkeiten | <input type="checkbox"/> Kochkenntnisse |
| <input type="checkbox"/> leichte Hausarbeiten | <input type="checkbox"/> gute Kochkenntnisse sowie Backen |
| <input type="checkbox"/> Versorgung von Haustieren | <input type="checkbox"/> Gartenpflege (leichte Arbeiten) |

SONSTIGE WÜNSCHE UND ERWARTUNGEN DER BEWERBERIN: