|  |
| --- |
| **Persönliches** |
| Name |  | FOTO |
| Familienstand |  |
| Kinder |  |
| Geburtsdatum |  |
| Nationalität |  |
| Religion |  |
| Wohnort |  |
| Telefonnummer |  |

|  |
| --- |
| **Schulbildung** |
| Schulbildung |  |
| erlernter Beruf |  |
| momentane Beschäftigung |  |

|  |
| --- |
| **Sprachkenntnisse** |
|  | Grundkenntnisse (Verstehen mit Schwierigkeiten) |
|  | erweiterte Grundkenntnisse (gutes Verstehen, Sprechen mit Schwierigkeiten) |
|  | gute Kenntnisse (einfache Unterhaltungen sind gut möglich) |
|  | sehr gute Kenntnisse (Unterhaltungen sind ohne Einschränkungen möglich) |

|  |
| --- |
| **Arbeitserfahrungen** |
|   |

|  |
| --- |
| **Erfahrungen** |
|  | Haushalt führen, Kochen und Einkäufe erledigen |
|  | Kochen bei Diabetes |
|  | Unterstützung beim Gehen von gehbehinderten Patienten |
|  | Hilfe bei der Körperpflege/ An- und Ausziehen |
|  | Hilfe beim Duschen/ Baden |
|  | Körperpflege von immobilen oder bettlägerigen Patienten |
|  | Körperpflege von (teilweise) gelähmten Patienten |
|  | Transfer Bett- Rollstuhl- Toilettenstuhl (Heben von Patienten) |
|  | Lagerungen von Patienten |
|  | Erfahrung mit Demenz |
|  | Erfahrung mit Alzheimer |
|  | Erfahrung mit Parkinson |
|  | Hilfestellung bei Toilettengängen |
|  | Inkontinenzversorgung: Wechseln von Einlagen |
|  | Inkontinenzversorgung: Windeln/ Windelhosen wechseln |
|  | Erfahrung im Umgang mit Patienten mit Katheter (Urin) |
|  | Erfahrung im Umgang mit Patienten mit PEG-Sonde (Magensonde) |

|  |
| --- |
| **Einsatz** |
| verfügbar ab |  |
| Wie lange möchten Sie arbeiten? |  |
| einmalig oder im Wechsel? |  |

|  |
| --- |
| **Sonstiges** |
| Haben Sie einen Führerschein? |  |
| Was sind Ihre Hobbys? |  |
| Größe und Gewicht? |  |
| Rauchen Sie? |  |

|  |
| --- |
| **Weitere Bemerkungen/ Eindruck der Kandidatin** |
|  |