**Anlage 9**

# Praktische Abschlussprüfung - Fachrichtung Altenpflege

**Betreuungs- bzw. Aktivierungsmaßnahme**

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:

Einrichtung/Wohnbereich:

Prüfungstermin: 1.Tag: 2.Tag:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thema der Betreuungs- bzw. Aktivierungsmaßnahme: | | |
| Zielstellungen | | |
|  | | |
| Durchführung | | |
| **Phase** | **Methodischer Verlauf** | **Material** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |