**Anlage 9**

# Praktische Abschlussprüfung - Fachrichtung Altenpflege

**Kurzaktivierung**

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:

Einrichtung/Wohnbereich:

Prüfungstermin: 1.Tag: 2.Tag:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thema der Kurzaktivierung: | | |
| Zielstellung | | |
| allgemeine Ziele: angebotsspezifische Ziele:   * - * - * - | | |
| Durchführung | | |
| **Phase** | **Methodischer Verlauf** | **Material** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |