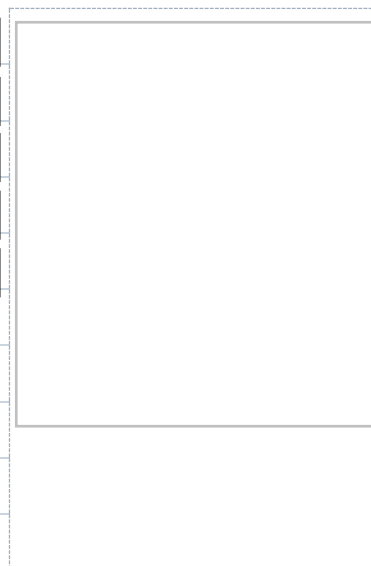


Bewerbungsformular / Personalblatt

Bewerbung als qualifizierte Betreuungskraft

1. Persönliche Angaben & Stammdaten

Name:	
Vorname:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Zivilstand:	
Telefon / Handy:	
E-Mail:	



Haben Sie bereits in der Schweiz gearbeitet

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, AHV-Nr.:

756

Wenn verheiratet:

- Ihr Ledig-Name (Mädchen-Name):
- Ist Partner/-in berufstätig / Einkommen?
- Name & Adresse Arbeitgeber des Partners:

☐ Ja ☐ Nein

- Haben Sie Anspruch auf Kinderzulage?

☐ Ja ☐ Nein

Familienangaben (Zwingend für CH-Behördenanmeldung):

- Name & Vorname des Vaters:
- Name & Vorname der Mutter:

2. Fachliche Qualifikationen

Sprachkenntnisse

- ☐ Deutsch Niveau B2 (Sehr gut / Fließend im Alltag)
- ☐ Deutsch Niveau B1 (Gute Alltagskommunikation)
- ☐ Deutsch Offizielles Zertifikat vorhanden (TELC, Goethe, ÖSD)
- ☐

Fachliche Qualifikation

- ☐ Abgeschlossene/r Pflegehelfer/-in SRK
- ☐ Ausländisches Pflegediplom / Altenpflege-Ausbildung
- ☐ Gleichwertigkeitsbestätigung des SRK (Schweizerisches Rotes Kreuz) liegt vor
- ☐
- ☐

Ursprünglich erlernter Beruf:

Führerausweis Kat. B?

☐ Ja

☐ Nein

☐ Handschaltung

☐ Automatik

Fahrpraxis:

☐ Ja

☐ Nein

3. Nachweisbare Erfahrung mit spezifischen Krankheitsbildern

- | | |
|--|--|
| ☐ Gehbehinderung / Rollator | ☐ Inkontinenz (Harn / Stuhl) |
| ☐ Rollstuhl-Bedarf | ☐ Dysphagie (Schluckstörung) |
| ☐ Teilweise bettlägerig | ☐ Dekubitus / offene Wunden |
| ☐ Demenz / Alzheimer | ☐ Diabetes (Zuckerkrankheit) |
| ☐ Parkinson | ☐ Herzprobleme / Kardiologie |
| ☐ Multiple Sklerose (MS) | ☐ Osteoporose / Rheuma |
| ☐ ALS | ☐ Blinde / sehbehinderte Personen |
| ☐ Zustand nach Hirnschlag | |

4. Erfahrung im Bereich Sinneswahrnehmung & Schlafbereitschaft

- ☐ Hörvermögen eingeschränkt / Hörgeräte
- ☐ Sehkraft eingeschränkt
- ☐ Zahnstatus: Erfahrung im Umgang mit Zahnprothesen
- ☐ Nächtliche Unterbrechung (Erfahrung vorhanden)
 - Nächtlicher Grund: ☐ WC-Gang
 - ☐ Pampers-Wechsel
 - ☐ Umlagerung

5. Kernkompetenzen im Pflege- und Betreuungsbedarf

- ☐ Hilfe bei vollständiger Körperpflege / Waschen
- ☐ Hilfe bei der Mund- und Zahnhygiene
- ☐ Spezifische Hautpflege / Eincremen
- ☐ Hilfe beim An- und Ausziehen / Kleiderauswahl
- ☐ Hilfe bei der allgemeinen Nahrungsaufnahme
- ☐ Sicherer Transfer (Bett – Rollstuhl – WC)
- ☐ Bewegungsübungen / Lagern (nach Physio-Plan)
- ☐ Sichere Erinnerung & Überwachung der Medikamente
- ☐ Vorratsmanagement von Pflege- & Verbrauchsmaterial
- ☐ Blutdruckmessung / Pulskontrolle
- ☐ Unterstützung/Überwachung bei Blutzuckermessung
- ☐ Assistenz bei Katheter / Stomaversorgung
- ☐ Überwachung Atemtherapie / Sauerstoffversorgung
- ☐ Gewichtskontrolle / Temperaturmessung
- ☐ Überwachung des Flüssigkeitsmanagements (Trinkprotokoll)

6. Hauswirtschaft, Ernährungsmanagement & Alltagsgestaltung

- ☐ Komplette Haushaltsreinigung (Wochenkehr, Lüften)
- ☐ Systematische Wäschepflege (Waschen, Bügeln)
- ☐ Betten richten und regelmässig neu beziehen
- ☐ Post- & Abfallentsorgungsmanagement (CH-Mülltrennung)
- ☐ Blumenpflege und leichte Gartenarbeiten
- ☐ Menüplanung, Budgetverwaltung & Einkäufe
- ☐ Kochen und zubereiten von Mahlzeiten
 - ☐ Allgemeine / Klassische Küche
 - ☐ Schweizer Küche / Ausgewogene Kost
 - ☐ Mediterrane Küche
 - ☐ Diät-Küche / Schonkost (z.B. salzarm)
 - ☐ Diabetes-Küche (strikte Einschränkung)
 - ☐ Zubereitung von breiiger/pürrierter Kost (bei Dysphagie)
- ☐ Gesellschaft leisten, anregende Gespräche, Vorlesen
- ☐ Geistige Aktivierung (Gesellschaftsspiele, Rätsel, Sudoku, Gedächtnisübungen)
- ☐ Sichere Begleitung ausserhaus (Arzttermine, Therapien, Spaziergänge)
- ☐ Bereitschaft zur engen Zusammenarbeit mit der Spitex (Schnittstellenkompetenz)

7. Verbindliche Anlagen & Unterschrift

- ☐ Lückenloser Lebenslauf (CV) mit Foto
- ☐ Kopie des SRK-Ausweises bzw. der SRK-Gleichwertigkeitsbestätigung
- ☐ Offizielle Arbeitszeugnisse / Referenzen der letzten 5 Jahre
- ☐ Kopie des Passes / ID

Einsatzmöglichkeiten

Betreuungs-Turnus: 1-Monat	☐ Ja	☐ Nein
2-Monate	☐ Ja	☐ Nein
3-Monate	☐ Ja	☐ Nein
länger	☐ Ja	☐ Nein

Betreuung von Einzelpersonen	☐ Ja	☐ Nein
Betreuung von Ehepaar	☐ Ja	☐ Nein

Rechtliche Bestätigung: Ich bestätige die absolute Richtigkeit aller gemachten Angaben zu meinen fachlichen Qualifikationen, meiner Berufserfahrung sowie meinem rechtlichen Status. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben (insbesondere bezüglich der Wohndaten, familiären Verhältnisse, SRK-Gleichwertigkeit oder Pflegestufen) zum sofortigen Ausschluss aus dem Betreuungspool der Pro Senex Schweiz GmbH führen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Betreuungskraft: