|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Schule* | *Praktikumsbetrieb* |

Fachpraktische Tätigkeit – Einschätzung der Praktikumsstelle Ausbildungsrichtung Sozialwesen

 /

*Schuljahr*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Schüler\*in (Name in Druckbuchstaben)* | *Klasse* | *Beurteilungszeitraum von - bis* |
|  |  |
| *Betreuer\*in – Praktikumsstelle (Name in Druckbuchstaben)* | *Betreuungslehrkraft – Schule (Name in Druckbuchstaben)* |

*Bitte Zutreffendes eindeutig ankreuzen. Nicht bewertbare Kriterien können gestrichen werden.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOZIAL-/SELBSTKOMPETENZ** | **+++** | **++** | **+** | **-** | **--** |
| * ist teamfähig und bringt sich angemessen in das Arbeitsgeschehen ein
 |       |       |       |       |       |
| * setzt Anregungen und Verbesserungsvorschläge erkennbar um
 |       |       |       |       |       |
| * hält Termine, Absprachen und Arbeitszeiten zuverlässig ein
 |       |       |       |       |       |
| * verhält sich zuvorkommend, respektvoll und hilfsbereit
 |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **METHODEN-/FACHKOMPETENZ** | **+++** | **++** | **+** | **-** | **--** |
| * zeigt fachliches Interesse z.B. durch Nachfragen
 |       |       |       |       |       |
| * nutzt fachliches Wissen/gegebene Informationen im Arbeitsalltag
 |       |       |       |       |       |
| * erledigt übertragene Aufgaben zuverlässig und in angemessener Zeit
 |       |       |       |       |       |
| * übernimmt wiederkehrende Aufgaben selbstständig
 |       |       |       |       |       |
| * erkennt Handlungsbedarf und handelt situationsgerecht
 |       |       |       |       |       |
| * entwickelt eigene Ideen für ein Angebot/Projekt
 |       |       |       |       |       |
| * gestaltet Beziehungen zu den Personen der Zielgruppe angemessen und wertschätzend
 |       |       |       |       |       |
| * reflektiert das eigene Verhalten im Umgang mit der Zielgruppe
 |       |       |       |       |       |
| * \*)
 |       |       |       |       |       |

\*) Raum für eine weitere Kompetenz, die spezifisch für die jeweilige Praktikumsstelle ist (optional)

Zusätzliche Bemerkungen können bei Bedarf auf der Rückseite angebracht werden.

Ort/Datum Unterschrift und Stempel Praktikumsstelle

 Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Die Einschätzung wurde mit dem/der Schüler\*in besprochen.

 Unterschrift Schüler\*in