**Beurteilung der Leistungen im Praktikum**

**(Landesverordnung über die höhere Berufsfachschule vom 16. Januar 2009)**

**Höhere Berufsfachschule**

**Fachrichtung Sozialassistenz**

Frau/Herr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

war in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in der sozialpädagogischen Einrichtung\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

als Praktikantin/Praktikant im Rahmen der Ausbildung zur Sozialassistentin/zum Sozialassistenten tätig.

**Beurteilung**

Die folgende Beurteilung beschreibt den derzeitigen Entwicklungsstand der Schülerin/des Schülers im Bereich der Fach-, der Methoden-, der Sozial- und der Personalkompetenzen. Kursiv sind die jeweiligen Kompetenzbereiche in Anlehnung an die schulischen Lerninhalte näher beschrieben.

**Personalkompetenz:**

* *P. nimmt seine Aufgabengebiete in der Praktikumsstelle zuverlässig wahr.*
* *P. nimmt Ratschläge, Kritik, Verbesserungsvorschläge an und berücksichtigt dies in seinem Handeln.*

**Fachkompetenz:**

* *P. reflektiert eigene Einschätzungen von Bedürfnissen, Entwicklungsstand der Kinder / zu Betreuenden (kogn., sozial-emotional, motorisch, sprachlich) mit der Praxisanleitung.*
* *P. interagiert angemessen mit den Kindern / zu Betreuenden.*

**Methodenkompetenz:**

* P. planen kleinere Angebote und setzen diese um (in Anlehnung an die Unterrichtsinhalte aus L5 und L6).

**Sozialkompetenz:**

* *P. integriert sich ins Team.*
* *P. kommuniziert angemessen mit den Kindern / zu Betreuenden, im Team, mit Eltern.*

**Besondere Fähigkeiten/Anmerkungen:**

**Abschließende Bewertung**

Die Leistungen im Praktikum werden zusammenfassend mit folgender Note bewertet:

sehr gut

gut

befriedigend

ausreichend

mangelhaft

ungenügend

Die Praktikantin/der Praktikant hat keine/…… Krankheitstage nachzuarbeiten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Unterschrift der anleitenden Fachkraft Stempel der Einrichtung Unterschrift der Schülerin/des Schülers