

Fachoberschule Ansbach Pfarrstr. 21-23, 91522 Ansbach Tel.: 0981-9722390 -0, Fax: -16 <i>Schule</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <i>Praktikumsbetrieb</i>
--	--

Fachpraktische Tätigkeit – Einschätzung der Praktikumsstelle
Ausbildungsrichtung Sozialwesen

Schuljahr

<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <i>Schülerin/Schüler</i> <i>(Name in Druckbuchstaben)</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <i>Klasse</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <i>Beurteilungszeitraum von - bis</i>
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <i>Betreuerin/Betreuer - Praktikumsstelle</i> <i>(Name in Druckbuchstaben)</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <i>Betreuungslehrkraft – Schule</i> <i>(Name in Druckbuchstaben)</i>	

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

SOZIAL-/SELBSTKOMPETENZ	+++	++	+	-	--
• ist teamfähig und bringt sich angemessen in das Arbeitsgeschehen ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• setzt Anregungen und Verbesserungsvorschläge erkennbar um	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• hält Termine, Absprachen und Arbeitszeiten zuverlässig ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• verhält sich zuvorkommend, respektvoll und hilfsbereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

METHODEN-/FACHKOMPETENZ	+++	++	+	-	--
• zeigt fachliches Interesse z.B. durch Nachfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• nutzt fachliches Wissen/gegebene Informationen im Arbeitsalltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• erledigt übertragene Aufgaben zuverlässig und in angemessener Zeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• übernimmt wiederkehrende Aufgaben selbstständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• erkennt Handlungsbedarf und handelt situationsgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• entwickelt eigene Ideen für ein Angebot/Projekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• gestaltet Beziehungen zu den Personen der Zielgruppe angemessen und wertschätzend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• reflektiert das eigene Verhalten im Umgang mit der Zielgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• *) <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**) 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 der Schülerin/dem Schüler besprochen.

 Unterschrift Schülerin/Schüler