Brühlwiesenschule Hofheim

Berufliche Schulen des Main-Taunus-Kreises

Fachbereich Sozialwesen / Fachschule für Sozialpädagogik

Bescheinigung über ein Blockpraktikum Klasse 12 in der Fachschule für Sozialpädagogik

Praktikant/-in

_____, _____, ____,____,_____

Name Vorname geboren am

_____

Anschrift des Praktikanten / der Praktikantin

Praxisstelle:

_____

Name und Art der Einrichtung

_____, _____

Anschrift Telefon

Leitung:

_____ _____ _____

Name Telefon: Mail

Praxisanleiter/in:

_____

_____, _____, _____

Vorname und Name Berufsabschluss Dauer der Berufserfahrung

Fehltage (jeder Tag, der **über 4 Tage** hinausgeht, **muss nachgeholt werden**!):

Datum/Anzahl: _____

_____

Das Praktikum wurde in der Zeit vom ____,____,_____ bis ____,____,_____

❑ mit Erfolg absolviert ❑ ohne Erfolg absolviert

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift Leiterin / Leiter der Einrichtung (Stempel der Ausbildungsstelle)

Die Beurteilung soll Schüler/-innen bzw. Studierenden und Lehrkräften Hinweise auf Stärken und Entwicklungsbedarf geben.

Folgende Skala soll Ihnen die Beurteilung der Praktikanten erleichtern. Sie finden einige Kriterien, die jedoch weder den Anspruch auf Vollständigkeit erheben, noch alle von Beginn an sehr gut erfüllt sein müssen.

Die Skala reicht von **++** (sehr gut) bis **--** (mangelhaft). Wenn Sie zu einem Aspekt keine Aussage machen Können, kreuzen Sie **?** an. Wir freuen uns über ein paar persönliche Sätze im Anschluss.

Beurteilungsmerkmale	++	+	+/-	-	- -	?
Nähe – Distanz – Balance						
Bereitschaft zu lernen						
Einfühlungsvermögen						
Kontaktfähigkeit in Bezug auf Kinder						
Kontaktfähigkeit in Bezug auf Kolleg/-innen						
Kontaktfähigkeit in Bezug auf Eltern der Einrichtung						
Selbständigkeit in der Gruppe						
Beobachtungsfertigkeit						
Beobachtungen und Erfahrungen dokumentieren können						
„Kinderzentriert“ denken, erleben, handeln						
Zuverlässigkeit, Verbindlichkeit						
Offenheit / Transparenz / Selbstreflexion						
Sprachliches Ausdrucksvermögen						
Teamorientierung						

Folgende besondere Begabungen und Fähigkeiten sind uns aufgefallen:

_____

_____

_____

Wir empfehlen, ein Augenmerk auf folgende Themen und Aspekte zu richten:

_____

_____

_____

Insgesamt ist zu sagen:

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Praxisanleiterin / Praxisanleiter