|  |  |
| --- | --- |
| FOSBOS Traunstein |  |
| *Schule* | *Praktikumsbetrieb* |

|  |
| --- |
| 2023/2024 |
| *Schuljahr* |

Fachpraktische Tätigkeit – Einschätzung der Praktikumsstelle

Ausbildungsrichtung Sozialwesen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| *Schüler bzw. Schülerin (Name in Druckbuchstaben)* | *FPA-ID* | *Klasse* | *Beurteilungszeitraum von - bis* |
|  |  | | |
| *Betreuungskraft der Praktikumsstelle (Name in Druckbuchstaben)* | *Betreuungslehrkraft der Schule (Name in Druckbuchstaben)* | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOZIAL- UND 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- UND 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.

**Die Einschätzung wurde mit dem Schüler/der Schülerin besprochen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Schülers/der Schülerin