|  |  |
| --- | --- |
| 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