Evangelisches Berufskolleg der BDA Tel.: +49 202 87066-0

Fachschule für Sozialpädagogik Fax: +49 202 87066-29

Straßburger Str. 39 www.ev-bk.de

42107 Wuppertal E-Mail: ev.bk@bergische-diakonie.de

**Beurteilungsbogen: Mittelstufenpraktikum**

(Dieser Beurteilungsbogen dient der Kommunikation zwischen Praxisstelle und Schule.)

Name der Praktikantin/ des Praktikanten: ………………………………………………………………...

Zeitraum der Beurteilung: ……………………………………………………………………………………

Name und Anschrift der Einrichtung: …………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Haltung und Einstellung zur Arbeit:**

1. Fehltage: , davon unentschuldigt:

2. Pünktlichkeit:

3. Zuverlässigkeit (z.B. Gruppenabsprachen, Hausregeln, Termine):

4. Einsatzbereitschaft, Einsatzfähigkeit, Eigeninitiative und Interessen:

5. Kontaktfähigkeit und Wertschätzung

a) im Umgang mit Kindern:

b) im Umgang mit Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern:

**Gesamteindruck und Entwicklungsstand:**

6. Umgang mit gezielten Aufgabenstellungen:

 a) Aufgaben, die die Einrichtung bzw. die Praxisanleitung der Praktikantin/dem Praktikanten übertragen hat (z.B. Verantwortlichkeiten im Tagesablauf, Verantwortlichkeiten in der Gruppe, Verantwortlichkeiten in der Einrichtung etc.):

b) Schulische Aufgaben (z.B.: Wurde die Praxisanleitung rechtzeitig und umfassend informiert? Hat die Praktikantin/der Praktikant die pädagogische Arbeit angemessen vor- und nachbereitet?):

c) Sind eigene Vorstellungen, Überlegungen, Fragen und Ideen in der Umsetzung und Durchführung der übertragenen Aufgaben deutlich und erkennbar geworden?

d) Beobachtungsfähigkeit:

7. Reflexionsfähigkeit: Konnte die Praktikantin/der Praktikant über ihr/sein eigenes Verhalten Kindern und Mitarbeitern gegenüber nachdenken, ihr/sein Arbeitsergebnis kritisch überprüfen, Alternativen entwickeln und Fremdkritik aufnehmen und verarbeiten?

8. Stärken der Praktikantin/des Praktikanten:

Kenntnisnahme der Praktikantin/des Praktikanten: ……...................................................................

 (Unterschrift)

..........................................................................................................................................................

Datum Unterschrift der Praxisanleitung Stempel der Einrichtung