

Bewertung der Leistungen während der berufspraktischen Ausbildung

Name des Schülers/der Schülerin	
Praxiseinrichtung	
Einsatzbereich	Soziale Betreuung
Praktikumszeiten	von ..... bis .....
Versäumnisse	.....Tage ..... Stunden
davon unentschuldigt	.....Tage .....Stunden
davon nachgearbeitet	.....Tage ..... Stunden

1) Personal- und Sozialkompetenz (bitte ankreuzen)

	über- durchschnittlich	durchschnittlich	mäßig	nicht zufriedenstellend
Pünktlichkeit				
Zuverlässigkeit				
Arbeitsinteresse/Motivation				
Belastbarkeit				
Lernbereitschaft				
Kommunikationsfähigkeit				
Teamfähigkeit				
Verhalten ggü. Vorgesetzten, Mitarbeitern u. zu Betreuenden				
Diskretion				

2) Tätigkeitsnachweis (bitte ankreuzen)

	Beobachtung	Unterstützung	Durchführung unter Anleitung
Künstl. und handwerkli. Angebote			
Musikalische Angebote			
Spielestunden			
Lesen und Vorlesen			
Gedächtnistraining			
Bewegungsübungen und Spaziergänge			
Kochen und Backen			
Gespräche mit Bewohnern			
Dekoration Wohnbereich und Bewohnerzimmer			
Weitere:			

3) Stellungnahme über die praktischen Leistungen des Schülers/der Schülerin (insbesondere über Teamfähigkeit, Leistungsvermögen und Arbeitsverhalten)

4) **Berichtsheft**

Einträge wurden von der Praxiseinrichtung auf Vollständigkeit und Plausibilität der Angaben überprüft.

ja

nein

Begründung

5) **Gesamtbewertung des Fachpraktikums**

erfolgreich

nicht erfolgreich

Ort, Datum

Praxiseinrichtung  
(Stempel, Unterschrift)