**OptiPrax - Beurteilung der Praxis**

**O OptiPrax 1 O - 1. Halbjahr O - 2. Halbjahr**

**O OptiPrax 2 O - 1. Halbjahr O - 2. Halbjahr**

Nachname, Vorname

des/der Auszubildenden

vom bis

Zeitrahmen der praktischen Arbeit

Genaue Anschrift der Praxisstelle

PraxismentorIn

Arbeitsfeld: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altersspanne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Versäumnisse:** insgesamt:\_\_\_\_\_\_\_Tage (davon Urlaub\_\_\_\_\_\_ Krankheit \_\_\_\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_ )

entschuldigt: \_\_\_\_\_\_\_ unentschuldigt \_\_\_\_\_\_\_

**1. Persönlicher Einsatz und Berufsinteresse**

(Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit, Engagement, Interesse, Einordnung, Hilfsbereitschaft, eigene Ideen und Vorschläge, Blick für anfallende Arbeiten, Pflicht- und Verantwortungsbewusstsein).

**2. Erzieherische Fähigkeiten**

Bezug zu Einzelnen und Bezug zur Gruppe (Beziehungsgestaltung, Wertschätzung, partnerschaftliche Einstellung, Einfühlungsvermögen, Nähe-Distanz, Übersicht über die Gruppe, Kontakt zur Gruppe, Beobachtungsgabe; Freispielpflege/Freizeitgestaltung: Bereitschaft und Fähigkeit Spiel- und Freizeitanregungen zu geben, Organisationstalent, selbständige Planung von Aktivitäten; Fähigkeit, Hilfestellung zu geben, Förderung der Selbständigkeit; Reflexionsfähigkeit; Offenheit; Spontaneität; Flexibilität).

**3. Pflegerisch-hauswirtschaftlicher Einsatz**

(Hilfe bzw. Lernhilfe beim An- und Umziehen der Zu-Erziehenden, Sorge für den Gruppenraum Pflege des Spielmaterials, Ordnung und Sauberkeit bei Mahlzeiten und Angeboten zur kreativen Gestaltung; Mithilfe bei den anfallenden häuslichen Tätigkeiten der Einrichtung).

**4. Bereitschaft zu kooperativem Verhalten**

(Bezug zur Leitung, Praxisanleitung, Fachkräften; Bereitschaft zu Absprachen mit anderen Mitarbeitern; gemeinsame Planung; Fähigkeit zu fragen, zu beurteilen;(Selbst-) Reflexionsfähigkeit; Kritikfähigkeit Akzeptanz anderer Meinungen, Vertreten und Hinterfragen des eigenen Standpunktes).

**5. Dienstliches Verhalten / Besondere Vorkommnisse**

(z.B. Umgang mit Leitung, Praxisanleitung und Fachkräften, Pünktlichkeit / Abwesenheit durch Krankheit, Problemstellungen, außergewöhnliche Leistungen..)

**Gesamtbeurteilung:** (Kurzbegründung der nachfolgenden Bewertung)

**Notenvorschlag für die bisherige Bewertung des Praktikums:**

⬜ sehr gut ⬜ gut ⬜ befriedigend ⬜ ausreichend ⬜ mangelhaft ⬜ ungenügend

Notenstufen:

1 = sehr gut Leistung entspricht den Anforderungen in besonderem Maße

2 = gut Leistung entspricht voll den Anforderungen

3 = befriedigend Leistung entspricht im Allgemeinen den Anforderungen

4 = ausreichend Leistung weist zwar Mängel auf, entspricht aber im Ganzen noch den Anforderungen

5 = mangelhaft Leistung entspricht nicht den Anforderungen, lässt jedoch erkennen, dass trotz deutlicher Verständnislücken die notwendigen Grundkenntnisse vorhanden sind.

6 = ungenügend Leistung entspricht nicht den Anforderungen und lässt selbst die notwendigen Grundkenntnisse nicht erkennen.

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

Ort, Datum Unterschrift

**Praxisbeurteilungen haben nicht den Charakter eines Arbeitszeugnisses. Wir bitten Sie, die Beurteilung mit der/dem Auszubildende/m durchzusprechen und verschlossen an die FakS zu senden. Geben Sie bitte keine Kopie weiter.**

Selbstverständlich können Sie Ihre Angaben und Ergänzungen auch frei auf einem separaten Blatt formulieren.