**BERICHT ÜBER DIE FACHLICHEN LEISTUNGEN**

**IM BERUFSPRAKTIKUM 2021/2022**

gemäß §9 Abs. 9 Fachschulverordnung im Fachbereich Sozialwesen

vom 02. Februar 2005

*- nur zur Vorlage an der St. Helena Schule Trier –*

**VORLAGE DER BEURTEILUNG BIS 01.06.2022**

**Herr / Frau**

**geb. am in**

**war in der Zeit vom bis**

**in der Ausbildungseinrichtung** *(Name und Anschrift)*

**als Berufspraktikant\*in im Rahmen der Ausbildung zum/zur Erzieher\*in tätig.**

**Ihr/Ihm oblagen die folgenden Aufgaben:**



**Ihre / Seine Leistungen werden wie folgt beurteilt:**

**Allgemeine Dienstauffassung und Engagement:**



**Arbeit mit den zu Betreuenden:**

**Gestaltung der Beziehung**

**Arbeit im erzieherischen Alltag:**

**Zielorientiertes Arbeiten:**

**Arbeit im Team:**

**Zusammenarbeit mit Angehörigen, Betreuungsberechtigten und Kooperationspartnern:**

**Sonstige Tätigkeiten:**



**Selbstreflexion und Kritikfähigkeit:**

**Weitere einrichtungsspezifische und personenbezogene Aspekte:**

**Zusammenfassende Beurteilung:**

**Die praktische Ausbildung wurde**

* **mit sehr gutem Erfolg**

(1) = eine Leistung, die den Anforderungen in besonderem Maße entspricht

* **mit gutem Erfolg**

(2) = eine Leistung, die den Anforderungen vollentspricht

* **mit befriedigendem Erfolg**

(3) = eine Leistung, die im Allgemeinen den Anforderungen entspricht

* **noch mit Erfolg**

(4) = eine Leistung, die zwar Mängel aufweist, aber im Ganzen den Anforderungen entspricht

* **ohne Erfolg**

(5) = eine Leistung, die den Anforderungen nicht entspricht, jedoch erkennen lässt, dass die notwendigen Grundkenntnisse vorhanden sind und die Mängel in absehbarer Zeit behoben werden können

**abgeschlossen.**

**Ergänzende Bemerkungen:**



**Fehltage (außer Urlaub und Arbeitsgemeinschaften:**

**Entschuldigt: Unentschuldigt:**

**Ort/Datum:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift der anleitenden Fachkraft Stempelabdruck**

**Zur Kenntnis genommen:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des/der Berufspraktikant\*in**