

Zwischenbeurteilungsbogen für das 1. Semester (Probahalbjahr)

Sozialpädagogische Assistenz / Praxis

Name: _____ Klasse: _____

Praxisausbildungsstelle: _____

Die/der SPA zeigt folgende Kompetenzen:	Bemerkung		
	Bewertung der Kompetenz		
Der/die SPA...	+	0	-
ist pünktlich, regelmäßig anwesend und zuverlässig beim Entschuldigen im Krankheitsfall vor Dienstbeginn.			
ist zuverlässig in Bezug auf Absprachen und übernommene Aufgaben.			
nimmt die Interessen und Bedürfnisse der Kinder wahr.			
nimmt aktiv Kontakt zu den Kindern auf, indem sie/er ihnen Fragen stellt, Gespräche mit ihnen führt und sich als Spielpartner:in anbietet etc.			
nimmt aktiv Kontakt zu allen Kindern in der Gruppe auf.			
beobachtet die pädagogischen Fachkräfte bei der Entwicklungs- und Bildungsbegleitung der Kinder und stellt Fragen zu diesen Prozessen und zeigt so ein Interesse und Neugier am Beruf.			
kennt den Tagesablauf und erprobt sich bei der Übernahme von ausgewählten Tätigkeiten.			
hat eine gute Orientierung in der Einrichtung (Regeln, Räume, Abläufe an den Praktikumstagen, Rituale etc.)			
hat sich den Eltern in einer angemessenen Art und Weise vorgestellt und kommuniziert mit ihnen (Steckbrief, Elternabend, Feste und/oder Tür- und Angelgespräche den Eltern)			

Die/der SPA zeigt folgende Kompetenzen:	Bemerkung Bewertung der Kompetenz		
Der/die SPA...	+	0	-
hat sich dem Team in einer angemessenen Art und Weise vorgestellt und kommuniziert mit den Fachkräften.			
führt regelmäßig mit der Ausbildungsleitung Gespräche; stellt dabei Fragen, nimmt eine aktive Lernhaltung ein und hält die Ergebnisse in einem Protokoll schriftlich fest.			
gibt zuverlässig Informationen aus der Berufsfachschule an die Ausbildungsleitung weiter wie Briefe, Unterrichtsinhalte, Informationen, Besuchstermine der Lehrkraft etc.			
setzt sich aktiv mit der Rolle und den Aufgaben einer Praktikantin/eines Praktikanten auseinander.			
zeigt Reflexionsvermögen im Ausbildungsgespräch.			

Das erfolgreiche Bestehen der praktischen Ausbildung ist aktuell gefährdet. (Bitte ankreuzen)

☐ nein

☐ ja

Begründung (bei Gefährdung):

Datum: _____

Unterschrift der Ausbildungsleitung + Stempel der Einrichtung

Datum: _____

Unterschrift des Schülers/der Schülerin