

Bericht zum Vorpraktikum

Beurteilung der Berufseignung zur Sozialpädagogin/zum Sozialpädagogen

- Schlussbericht**
(wenn das Vorpraktikum zum Zeitpunkt der Zulassung zur Aufnahmeprüfung bereits 800 Stunden umfasst)
- Zwischenbericht**
(wenn das Vorpraktikum zum Zeitpunkt der Zulassung zur Aufnahmeprüfung noch nicht 800 Stunden umfasst)

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Name/Vorname
Vorpraktikant(in):**

**Adresse
Vorpraktikant(in):**

**Zeitraum
des Praktikums:**

von:

bis:

**Umfang
Stunden/Monat:**

Angaben zur Institution und zur Fachperson

(Von der für die Begleitung des Vorpraktikums verantwortlichen Fachperson auszufüllen)

**Name/Vorname
der Fachperson:**

Institution:

Adresse:

PLZ, Ort:

Tel:

E-Mail:

Beschreibung der Tätigkeit der Vorpraktikantin/des Vorpraktikanten:

- **E** bedeutet: Die Fähigkeit ist genügend ausgeprägt und kommt regelmässig zum Ausdruck. Das Anspruchsniveau auf Stufe Vorpraktikum ist erfüllt.
- **N** bedeutet: Die Fähigkeit ist ungenügend ausgeprägt und kommt selten zum Ausdruck. Das Anspruchsniveau auf Stufe Vorpraktikum ist nicht erfüllt.

	E	N*
X kann die Lebenslage der begleiteten Menschen erfassen		
X kann den begleiteten Menschen mit Empathie begegnen		
X kann einen angemessenen Umgang zwischen Nähe und Distanz pflegen		
X kann die begleiteten Menschen in ihrer Alltagsbewältigung unterstützend begleiten		
X kann die Ressourcen der begleiteten Menschen respektvoll mit einbeziehen		
X kann sich im Team konstruktiv einbringen		
X verfügt über Möglichkeiten der Selbstreflexion bzw. kann mit Kritik konstruktiv umgehen		

**bei Beurteilung der Fähigkeit als ungenügend bitten wir um eine Erläuterung unter „Bemerkungen“*

Beurteilung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ich empfehle den Praktikanten/die Praktikantin zur Aufnahme in den Ausbildungsgang Sozialpädagogik
- Ich empfehle den Praktikanten/die Praktikantin **nicht** zur Aufnahme in den Ausbildungsgang Sozialpädagogik

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bemerkungen:

Vor Ausbildungsbeginn muss der HFHS ein Schlussbericht vorliegen.

Unterschrift der Fachperson:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Dok. Nr: G3-B-3