

Caritas

Schule für Sozialbetreuungsberufe

Name und Adresse der Institution

PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG UND PRAKTIKUMSRÜCKMELDUNG

Vorbereitungslehrgang zur Ausbildung Fachsozialbetreuerin/Fachsozialbetreuer

Praktikantin/Praktikant: _____

Ausbildungsstand: Tagesform (zwei Semester) _____ Semester
 Berufstätigenform (zwei Semester) _____ Semester

Praktikumsdauer von _____ bis _____

Praktikumsstunden _____

Praktikums- bzw. Arbeitsfeld:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pflegeheim | <input type="radio"/> Besuchsdienst |
| <input type="radio"/> Wohnheim/Altenwohnheim | <input type="radio"/> Vereinsarbeit |
| <input type="radio"/> Betreutes Wohnen | <input type="radio"/> Tagesstätte |
| <input type="radio"/> Mobiler Dienst | <input type="radio"/> Sonstiges |

Praktikumsanleitung bzw. Ansprechperson der Praktikumsstelle:

Name: _____ Tel.: _____

Funktion: _____ E-Mail: _____

Gespräche mit Praktikant/in: Erstgespräch (Datum) _____
 Zwischengespräch _____
 Abschlussgespräch _____

Wir > Ich
größer
als

Einschätzung der Kompetenzen der Praktikantin/des Praktikanten durch die **Praktikumsanleitung**
(1 = keine Kompetenz, 10 = höchste/größte Kompetenz – Zutreffendes bitte ankreuzen)

Lernbereich Person und Beruf

Sprachliche Kompetenz 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Personale Kompetenz 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Selbstwahrnehmung/Selbsteinschätzung

Soziale Kompetenz 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Wertschätzendes Verhalten
(gegenüber Kollegen, Klienten, Angehörigen etc.)

Teamfähigkeit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Reflektierende Haltung 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Reflexion des beruflichen Handelns

Lernbereich betreute/begleitete Personen und ihre Lebensbereiche

Wahrnehmen-Verstehen-Handeln 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Erkennen von Bedürfnissen/Hilfsbedarf (physisch, psychisch und sozial) und angemessenes Handeln

Anregen und Begleiten von Entwicklungsprozessen 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Wahrnehmen, anregen und begleiten von individuellen Entwicklungspotentialen

Selbstbestimmung unterstützen 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ressourcenorientierte Unterstützung einer selbstbestimmten Lebensgestaltung (Wohnen, Arbeit, Bildung, Freizeit etc.)

Kooperation mit Betroffenen/Umfeld 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Kooperation und Miteinbeziehung der zu begleitenden Menschen bei Entscheidungen

Persönliche Anmerkungen

Ort und Datum

Stempel der Institution und Unterschrift der
Praktikumsanleitung

Wir > Ich
größer
als

Schule für Sozialbetreuungsberufe
Viktringer Ring 36
9020 Klagenfurt

Tel.: 0463/51 14 04; Fax DW 15
E-Mail: fs-sozial2@bildung-ktn.gv.at
www.sobs.at

Kärntner Sparkasse
IBAN: AT29 2070 6000 0013 3728, BIC: KSPKAT2KXXX,
UID-Nr. ATU38287901, ZVR-Nr. 587291857