

BESTÄTIGUNG UND RÜCKMELDUNG
PRAKTIKUM – SOZIALBETREUUNG ALTENARBEIT

Ausbildungsteilnehmer*in:

Name:

Klasse:

Schuljahr:

Praktikumsdauer von _____ bis _____

Praktikumsstunden:

Arbeitsfeld (Einrichtung anführen):

- Pflegeheim: _____
- Wohnheim/Altenheim: _____
- Betreutes Wohnen: _____
- Mobiler Dienst: _____
- Tagesstätte: _____
- Sonstiges: _____

Praktikumsanleitung bzw. Ansprechperson der Praktikumsstelle:

Name:

Funktion:

Telefonnummer:

E-Mail:

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

Lernbereich Person und Beruf

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 Kolleginnen/Kollegen, Klientinnen/Klienten, Angehörige 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 Entwicklungspotenzialen

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
Bitte auf die Rückseite des Formulars schreiben

Ort, Datum

Stempel der Institution
Unterschrift der Praktikumsanleitung