Eingangsstempel der KHSW

Karl-Hofmann-Schule

Berufsbildende Schule

Worms

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fax: 06241 853-4309  E-Mail: khsw@biz-worms.de |  |
| An die  Karl-Hofmann-Schule BBS  Fachschule Altenpflegehilfe  Von-Steuben-Str. 31  67549 Worms |

**Bericht über die fachlichen Leistungen im Praktikum für einen Ausbildungsabschnitt von 120 Stunden**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Schülerin/des Schülers: | | | Klasse: | | |
| leistete in der Zeit | | | | | |
| vom: | | | bis zum: | | |
| im Rahmen der praktischen Ausbildung als Schülerin bzw. Schüler der Fachschule Altenpflegehilfe in der folgenden Einrichtung ein Praktikum ab: | | | | | |
| Bezeichnung und Anschrift der Praktikumseinrichtung: | | | | | |
| Ihre/Seine Leistungen werden wie folgt beurteilt: | | | | | |
| Das eigene Handeln in Bezug auf Berufsinteresse und –einsatz hinterfragen und klären: | | | | | |
| Befähigung/Verantwortungsbewusstsein für die Arbeit in der Altenpflege entwickeln: | | | | | |
| Aktivität und Einsatzbereitschaft in Bezug auf verantwortungsbewussten Umgang mit der eigenen Person und der ihr anvertrauten Menschen ausrichten: | | | | | |
| Eine angemessene Kontaktfähigkeit entwickeln:  - zu betreuenden Personen:    - zur Gruppe:    - zu den Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen:    zu anderen Institutionen und Behörden: | | | | | |
| Sich mit der Planung und Durchführung eigener Aufgabenfelder auseinandersetzen: | | | | | |
| Das eigene Handeln an den Rechten und Pflichten als Auszubildende / als Auszubildender und denen der ausbildenden Einrichtung ausrichten: | | | | | |
| Sich mit der Bedeutung von Wahrnehmung und Beobachtung auseinandersetzen und entsprechend in das Handlungsgeschehen einfließen lassen: | | | | | |
| (Belastende) Berufliche Situationen identifizieren, reflektieren und situationsgerechte Lösungs- und Bewältigungsstrategien entwickeln: | | | | | |
| Besondere Fähigkeiten: | | | | | |
| Zusammenfassende Beurteilung: Die praktische Ausbildung im Einhundertzwanzig-Stunden-Praktikum wurde  🔾 mit sehr gutem Erfolg  🔾 mit gutem Erfolg  🔾 mit befriedigendem Erfolg  🔾 noch mit Erfolg  🔾 ohne Erfolg  bewertet. | | | | | |
| Ergänzende Bemerkungen: | | | | | |
| Fehlzeiten (außer Schulunterricht): | | | | | |
| Urlaub: | | Krankheit: | | Anderes, bitte erläutern: | unentschuldigt: |
| Datum: | Unterschrift der Praxisanleitung: | | | | |
| Datum: | Kenntnisnahme der Schülerin/des Schülers: | | | | |
| Datum: | Unterschrift der Ausbildungsstelle: | | | | |
| Datum: | Unterschrift der Klassenleitung in der Altenpflegeschule: | | | | |