

**Probezeitbeurteilung des Praxisbetriebes**  
**- Berufsfachschule für Sozialpflege - Alltagsbetreuung -**  
**Probezeitbeurteilung (gilt von Beginn bis 15. Januar im 1. Ausbildungsjahr)**

Name der/s Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Einsatzzeitraum von: Ausbildungsvertragsbeginn bis: 15.01.20\_\_\_\_\_  
 (Probezeitende)

Praxisanleitung: \_\_\_\_\_

Einrichtung/Einsatzort: \_\_\_\_\_

**Bewertung der Kompetenzen während des Arbeitsprozesses:**

<b>Personale Kompetenz:</b>	+	/	-
<b>Interesse/Initiative</b> Leistungsbereitschaft, Interesse, Konzentration auf gestellte Aufgaben, Initiative ergreifend			
<b>Selbständigkeit</b> eigenständige Bearbeitung fachlicher Inhalte			
<b>Zuverlässigkeit/Pflichtbewusstsein</b> Zuverlässige Erledigung der Aufgaben, Pünktlichkeit			
<b>Belastbarkeit</b> physisch, psychisch			
<b>Reflexionsfähigkeit</b> Umgang mit Kritik, sich selbst reflektieren			
<b>Erscheinungsbild und Umgangsformen</b> angemessene Kleidung, persönliche Hygiene, Höflichkeit			

<b>Fachkompetenz / Methodische Kompetenz:</b>	+	/	-
<b>Lernfähigkeit</b> Lernzuwachs erkennbar, Lernbereitschaft			
<b>Wahrnehmung von Bedürfnissen der Pflegeempfänger/innen</b>			
<b>Anwendung erlernter Methoden und Konzepte</b> zeigt Fachwissen beim Planen und Durchführen von Betreuungsangeboten			
<b>Problemlösefähigkeit</b> Problemerkennung, Wissenstransfer auf gestellte Aufgaben, Kreativität			
<b>Informationsweitergabe und Dokumentation</b> mündlich, schriftlich			
<b>Arbeitsorganisation</b> Zeiteinteilung, Umgang mit Material			

<b>Soziale Kompetenz:</b>	+	/	-
<b>Auftreten und Umgangsformen</b> Benehmen, Kollegialität			
<b>Kooperationsfähigkeit</b> Teamfähigkeit, Integration ins Team			
<b>Kommunikationsfähigkeit</b> Mitteilungsfähigkeit erlernter Sachverhalte, sprachliche Gewandtheit, Konfliktfähigkeit			

Geben Sie bitte eine kurze, zusammenfassende Bewertung im Fließtext ab (Einsatzbereich, Eignung, besondere Eigenschaften, berufliche Entwicklung...)

Die/der Auszubildende hat seit Ausbildungsbeginn bis zum 15. Januar 20\_\_

\_\_\_\_\_ Fehltage (z.B. Krankheit...), davon waren \_\_\_\_\_ unentschuldigt.

**Berufliche Eignung:**       vorhanden       nicht vorhanden

**Zwischennote (halbe/ganze Note):**  
(vorläufiger Notenstand)

---

Datum, Stempel der Einrichtung

---

Unterschrift Praxisanleitung

Unterschrift Auszubildende/r

---

Unterschrift Einrichtungsleitung

Kenntnisnahme der/s Klassenlehrers/in