

**Jahresbeurteilung des Praxisbetriebes**  
**- Berufsfachschule für Sozialpflege - Alltagsbetreuung -**  
**2. Ausbildungsjahr (zählt nur bis zur Zulassung zur Abschlussprüfung)**

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

Einsatzzeitraum von: 16.07.20 \_\_\_\_ bis: \_\_.\_\_.20 \_\_\_\_

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

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

(Hinweis: 1 Schultag zählt immer als vollständig gearbeiteter Sollarbeitstag in die Wochenarbeitszeit)

**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> Mittelungsfähigkeit 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 im 2. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ Stunden in dieser

Praxiseinrichtung abgeleistet (inklusive Urlaubsstunden, aber ohne Schultage).

Die/der Auszubildende hat hatte außerdem \_\_\_\_\_ Fehltage (z.B. Krankheit...),

davon waren \_\_\_\_\_ unentschuldigt.

Gesamtnote Praxis 2. AJ (halbe/ganze Note):

---

Datum, Stempel der Einrichtung

---

Unterschrift Praxisanleitung

---

Unterschrift Auszubildende/r

---

Unterschrift Einrichtungsleitung

---

Kenntnisnahme der/s Klassenlehrers/in