

Beurteilung der Blockpraktika durch die Praxiseinrichtung (1. und 2. Blockpraktikum)

Name, Vorname: _____

Praktikumszeitraum: _____

Praxiseinrichtung: _____

Praxisanleitung: _____

Praxislehrkraft: _____

Abgabetermin: Montag, 15.03.2027

1. Allgemeines

	hervorragend	gut	zufriedenstellend	teilweise	kaum	nicht gegeben
KP zeigt ein professionelles Auftreten (z. B. Grüßen von Eltern und Kindern, angemessene Kleidung).						
KP ist pünktlich und zuverlässig.						
KP drückt sich sprachlich situationsangemessen aus.						

2. Umgang mit den pädagogischen Mitarbeitenden

	hervorragend	gut	zufriedenstellend	teilweise	kaum	nicht gegeben
KP trifft zunehmend eigenständig Absprachen.						
KP kann Anweisungen und Rückmeldungen der Mitarbeitenden annehmen und umsetzen.						

3. Hauswirtschaftliche und sozialpflegerische Tätigkeiten

	hervorragend	gut	zufriedenstellend	teilweise	kaum	nicht gegeben
KP erkennt selbstständig notwendig anfallende Arbeiten.						
KP kann die Tätigkeit organisieren.						
KP kann die Tätigkeit fachlich richtig ausführen.						
KP kann auf unvorhergesehene Situationen angemessen reagieren.						

4. Sozialpädagogische Tätigkeiten

	hervorragend	gut	zufriedenstellend	teilweise	kaum	nicht gegeben
KP kann situationsorientiert auf die Kinder eingehen.						
KP erkennt Bedürfnisse und Fähigkeiten der Kinder.						
KP kann Bedürfnisse und Fähigkeiten der Kinder fördern.						
KP gestaltet ihre/ seine sozialpädagogische Tätigkeit abwechslungsreich.						

5. Übernahme der Aufgaben und Tätigkeiten des Aufgabenkatalogs

	hervorragend	gut	zufriedenstellend	teilweise	kaum	nicht gegeben
KP übernimmt die Aufgaben und Tätigkeiten des Aufgabenkatalogs eigenständig und verantwortungsbewusst.						
KP übernimmt die Aufgaben und Tätigkeiten entsprechend der jeweiligen Situation und den Abläufen der Einrichtung.						
KP zeigt bei der Durchführung der Aufgaben und Tätigkeiten eine dem Ausbildungsstand entsprechende Entwicklung.						

6. Abschließende Gesamtbeurteilung

Die Schülerin/der Schüler ist für die Tätigkeit der Kinderpflegerin/des Kinderpflegers

geeignet ☐

nicht geeignet ☐

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Praxisanleitung

Stempel der Praxiseinrichtung