

Abteilung SPA | Praxisberatung

Beurteilungsbogen für das 2. Halbjahr
 Berufsfachschule für Sozialpädagogische Assistenz

SPA mit MSA (Mittlerer Schulabschluss)

Schüler/in: _____ geb.: _____

Praxisstelle: _____ Klasse: _____

Ausbildungsleiter*in: _____

Begleitende Lehrkraft: _____

Beurteilung bitte zurück bis: siehe Terminplan

Notenvorschlag: _____

	immer	überwiegend	wechselhaft	selten	noch ohne Bewertung
Sozialkompetenz Die Schülerin/ der Schüler...					
1. drückt Interesse an Kindern durch aktive Begleitung aus					
2. nimmt Themen und Äußerungen der Kinder wahr und reagiert der Situation angemessen					
3. kann Grenzen setzen und bearbeitet Konflikte konstruktiv					
Ich-Kompetenz Die Schülerin/ der Schüler...					
4. hält sich an Regeln und erfüllt Anforderungen verlässlich					
5. kann eigene Bedürfnisse und Absichten zum Ausdruck bringen, aber auch zurückstellen					
6. entwickelt Ideen und setzt diese kooperativ und eigeninitiativ um					
7. kann eigene Verhaltensweisen reflektieren und situationsgerecht verändern					
8. trifft Entscheidungen angemessen und umsichtig					
Fachkompetenz Die Schülerin/ der Schüler...					
9. übernimmt Aufgaben in der Begleitung gängiger Alltagssituationen					
10. hat die ganze Gruppe im Blick					
11. beschreibt die Ausdrucksmöglichkeiten von Kindern genau					
12. analysiert Beobachtungen, wertet diese aus, erkennt Themen der Kinder					
13. sieht Kinder in ihrer individuellen Entwicklung und zieht handlungsrelevante Schlussfolgerungen					
14. plant schriftlich und gestaltet Bildungsangebote den Themen der Kinder entsprechend					
15. versteht die Kindertagesstätte als Bildungseinrichtung					
16. setzt in der Schule Gelerntes in der Praxis um					
Methoden- und Lernkompetenz Die Schülerin/ der Schüler...					
17. bereitet eigenständig Anleitungsgespräche vor					
18. führt den Praxisordner regelmäßig					
19. reflektiert selbstkritisch und aufmerksam					
Bitte begründen und/oder ergänzen Sie Ihre Einschätzungen zu den Kompetenzbereichen auf der Rückseite!					
Entschuldigte Fehltage mit Datum: _____					
Unentschuldigte Fehltage mit Datum: _____					
Datum / Unterschrift / Stempel der Praxisstelle			Unterschrift Schülerin / Schüler zur Kenntnis		

