Rückmeldung zur Probezeit

Gemäss den *Richtlinien zur Ausbildung in der Praxis* wird die Praxisausbildungsinstitution nach Ablauf der Probezeit (nach 4 Monaten) um eine Empfehlung zur weiteren Beschulung der/des SpiA gebeten. Dies gibt der Ausbildungsinstitution auch die Möglichkeit, allfällige Bedenken frühzeitig der Klassenbegleitung zu melden.

Name des/der SpiA:

Name der Institution:

Name der Praxisausbildnerin/des Praxisausbildners:

Bewertung: **n** = entspricht **n**icht den Erwartungen im Rahmen der Probezeit

 **e** = **e**ntspricht den Erwartungen im Rahmen der Probezeit

 **w** = ist **w**eiter als die Erwartungen im Rahmen der Probezeit

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | n |  | e |  | w | Bemerkungen / mögliche Praxislernziele |
| **1. (Zusammen-)Arbeit im Team und in der Praxisinstitution**  |
| * Ist mit den wichtigsten Abläufen im Arbeitsalltag vertraut und kann diese umsetzen
 |  |  |  |  |  |  |
| * Holt sich bei Fragen und Unsicherheiten aktiv Unterstützung
 |  |  |  |  |  |  |
| * Erledigt die ihr/ihm zugeteilten Aufgaben zuverlässig
 |  |  |  |  |  |  |
| **2. Beziehungsgestaltung zu den KlientInnen** |
| * Nimmt aktiv Kontakt zu den KlientInnen auf
 |  |  |  |  |  |  |
| * Geht angemessen mit Nähe und Distanz zu denKlientInnen um
 |  |  |  |  |  |  |
| * Kann im Rahmen ihrer/seiner Verantwortung den KlientInnen wo nötig Grenzen setzen (in der Beziehungsgestaltung, Alltagsstruktur, …)
 |  |  |  |  |  |  |
| **3. Personale Kompetenzen** |
| * Zeigt sich motiviert und einsatzbereit
 |  |  |  |  |  |  |
| * Geht angemessen mit der neuen Mehrfachbelastung um (Praxisausbildung, Schule, Privatleben)
 |  |  |  |  |  |  |
| * Kann sich selber gut organisieren (Selbstmanagement: Termine einhalten, Pünktlichkeit, …)
 |  |  |  |  |  |  |
| **4. Praxisausbildung** |
| * Bringt sich aktiv in die PA-Gespräche ein
 |  |  |  |  |  |  |
| * Informiert die / den PA ausreichend über die Lerninhalte der Schule
 |  |  |  |  |  |  |
| * Hat zusammen mit der / dem PA ein erstes Praxisziel formuliert und setzt dieses aktiv um
 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Gesamtbeurteilung** |
| Die Probezeit ist: [ ]  erfüllt [ ]  knapp erfüllt [ ]  nicht erfüllt ⇨ Bei der Bewertung „knapp erfüllt“/„nicht erfüllt“ bitten wir Sie mit der zuständigen Klassenbegleitung Kontakt aufzunehmen. |
| Bemerkungen: |
| Datum | Unterschrift PA: |
| Eingesehen von der Studentin/dem Studenten:Datum | Unterschrift: |
| Bitte bis am XX.YY.ZZ einsenden an: Höhere Fachschule für Sozialpädagogik ICP, Froburgstrasse 266, 4634 Wisenoder per E-Mail an: vorname.name@icp.ch (Klassenbegleitung) |

Die elektronische Version kann auf www.icp.ch/hfs/downloads/ bezogen werden.