Beurteilung **PRAKTIKUM II**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der:des Studierenden: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Praxisschule: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Studienjahr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Praxislehrperson: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Praxisberater:in: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Folgende Leitlinien: Beurteilt wird nach der Hospitationsphase

* **Beziehungsaufbau zu Schülerinnen und Schülern** (z.B. geht auf Schüler:innenäußerungen ein, nimmt Kontakt in der Pause auf, zeigt Interesse am Kind …)
* **Anbahnen einer grundlegenden differenzierten Planungskompetenz**
* **Erproben von verschiedenen Methoden- und Sozialformen**
* **Sprache und Ausdrucksfähigkeit** (z.B. Verwendung einer kind- und sachgerechten Sprache, Einsatz der gehobenen Umgangssprache, richtige Satzbildung, Sprachmelodie, Lautstärke, Tempo, Artikulation …)
* **Tafelschrift/Tafelbild/Unterrichtsmaterialien** (z.B. ansprechend für das Kind, übersichtlich gestaltet, abwechslungsreich, orthographische Sicherheit und grammatikalische Richtigkeit …)
* **Kritische Selbstreflexion** (z.B. nimmt Anregungen an, erkennt Stärken, Reflexionsfähigkeit …)
* **Setzen einer Entwicklungsaufgabe** (gesetzt durch Studierende:n, die Praxislehrperson und/ oder Praxisberater:in)

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkungen  zum Praktikum  der:des  Studierenden | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorschläge für  eine persönliche Schwerpunktsetzung für das folgende Semester | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Notenvorschlag:  Sehr gut  Gut  Befriedigend

Genügend  Nicht genügend

Folgende Unterrichtseinheiten wurden von der:dem Studierenden gehalten:

Bitte ankreuzen (x): 1 UE (= 1 Kästchen, entspricht 10 – 15 min); 2 UE (= 2 Kästchen, entspricht 16 – 30 min); 3 UE (= 3 Kästchen, entspricht 31 – 50 min)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zahl der Hospitationen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zahl der Besprechungsstunden: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.