**Berufsorientierung - Betriebspraktikum**

**Selbsteinschätzung**

**Name:**

**Schulname/-ort:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Berufsfeld und**  **Betrieb mit Ort** | **Ausbilder/in / Anleiter/in** | **Praktikumszeitraum** |
|  |  |  |

**Bitte ankreuzen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ☺  Ja | 😐  Teilweise | ☹  Nein |
| Arbeitsbeginn  Ich war immer pünktlich (auch nach den Pausen). |  |  |  |
| Ich habe den ganzen Tag durchgehalten. |  |  |  |
| Ich konnte über eine lange Zeit konzentriert arbeiten. |  |  |  |
| ordentlich  Ich habe ordentlich gearbeitet. |  |  |  |
| ? !  Ich finde alleine Lösungen. |  |  |  |
| mitarbeiterkontakt  Ich habe Kontakt zu anderen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern aufgebaut. |  |  |  |
| Ich kenne die Arbeitsabläufe in meiner Arbeitsgruppe. |  |  |  |
| Ich kann Anweisungen und Kritik annehmen. |  |  |  |
| super  Ich bin mit meiner Arbeitsleistung zufrieden. |  |  |  |

1. **Rückblick**

Ich habe folgende Aufgaben aus diesem Beruf kennengelernt:

Meine Aufgaben waren:

Das fand ich gut:

Das fand ich nicht gut:

Mir hat es in dem Betrieb gefallen:  ja  mittel  nein

1. **Ausblick**

Passt der Beruf / das Berufsfeld zu mir?

**Ja**, weil:

**Nein**, weil:

Meine **beruflichen Wünsche und Ziele** nach der Schule sind:

Meine **Stärken** sind:

Ich benötige noch **Unterstützung** bei:

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

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers

**Berufsorientierung - Betriebspraktikum**

**Fremdeinschätzung**

(auszufüllen vomIFD/BBW und im Einvernehmen mit dem Praktikumsbetrieb)

**Name:**

**Schulname/-ort:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Berufsfeld und**  **Betrieb mit Ort** | **Ausbilder/in /Anleiter/in** | **Praktikumszeitraum** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| bitte ankreuzen | ☺  Ja | 😐  Teilweise | ☹  Nein |
| Die Praktikantin oder der Praktikant war immer pünktlich (auch nach den Pausen). |  |  |  |
| Die Praktikantin oder der Praktikant hat den ganzen Tag durchgehalten. |  |  |  |
| Die Praktikantin oder der Praktikant hat über eine lange Zeit konzentriert gearbeitet. |  |  |  |
| ordentlich  Die Praktikantin oder der Praktikant hat ordentlich gearbeitet. |  |  |  |
| ?  !  Die Praktikantin oder der Praktikant findet alleine Lösungen. |  |  |  |
| mitarbeiterkontakt  Die Praktikantin oder der Praktikant hat Kontakt zu anderen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern aufgebaut. |  |  |  |
| Die Praktikantin oder der Praktikant kennt die Arbeitsabläufe in Ihrem Arbeitsbereich. |  |  |  |
| Die Praktikantin oder der Praktikant kann Anweisungen und Kritik annehmen. |  |  |  |
| super  Der Betrieb war mit der Arbeitsleistung der Praktikantin oder des Praktikanten zufrieden. |  |  |  |

1. **Persönliche Fähigkeiten**

Stärken und Kompetenzen sind:

Der IFD sieht Förderbedarf in den folgenden Bereichen:

1. **Passt das Arbeitsfeld?**

**Ja**, ich kann mir die Praktikantin oder den Praktikanten vorstellen in:

* einem Langzeitpraktikum
* einer Ausbildung
* eine theoriereduzierte Ausbildung
* Budget für Ausbildung
* einer Anlerntätigkeit/Hilfsarbeit

…in diesem Praktikumsbetrieb? Ja Nein

…in einem anderen Betrieb? Ja Nein

**Wenn Nein, weil …..**

**Wenn Ja,** in welchem Bereich in diesem Betrieb?

1. **Erfahrungen des Betriebes**

Ich nehme gerne weitere Praktikantinnen oder Praktikanten der Zielgruppe auf?

Ja Nein

Anmerkung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Waren Sie gut auf die Praktikantin oder den Praktikanten

durch den IFD vorbereitet? Ja Nein

Fühlten Sie sich ausreichend begleitet durch den IFD? Ja Nein

Sonstige Erfahrungen / Anmerkungen / Anregungen:

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

Ort, Datum Unterschrift Betrieb

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

Ort, Datum Unterschrift Praxisanleitung

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Zeit**