

Sozialpädagogische Beurteilung

Name, Vorname: _____

Berufsfeld: _____ Zeitraum: _____

	1 nicht ausgeprägt	2 wenig ausgeprägt	3 durch- schnittlich	4 gut ausgeprägt	5 hoch ausgeprägt
Einstellung zum Lehrgang					
Einstellung des/r TN/in zum Förderplan und zum Angebot der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fähigkeit zur Selbstreflexion					
Fähigkeit des/r TN/in, Möglichkeiten und Grenzen realistisch einzuschätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrieb					
Verhalten des/r TN/in bei der Bewältigung von gestellten Arbeitsaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit					
Fähigkeit des/r TN/in mit Kritik umzugehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfähigkeit					
Fähigkeit des/r TN/in, soziale Beziehungen am Arbeits-/ Lernort aufzunehmen und zu erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialverhalten					
Status und damit zusammenhängendes Verhalten in der Arbeitsgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alltagskompetenz					
Fähigkeit des/r TN/in persönliche Angelegenheiten zu regeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum und Unterschrift der Sozialpädagogin/ des Sozialpädagogen