**Praxisqualifikation Berufsintegrierte Ausbildung**

**Zwischenqualifikation Praxisqualifikation**

**Standortbestimmung promotionsrelevante Standortbestimmung**

**Januar 1. Studienjahr  Juni 1. Studienjahr**

**Januar 2. Studienjahr  Juni 2. Studienjahr**

**Januar 3. Studienjahr  Juni 3. Studienjahr**

**Januar 4. Studienjahr  Juni 4. Studienjahr**

1. **Sozialpädagogin / Sozialpädagoge in Ausbildung**

Name:       Vorname:

1. **Praxisausbildnerin / Praxisausbildner**

Name:       Vorname:

Institution:

Strasse:       PLZ/Ort:

Tel. direkt:       E-Mail:

**Standortbestimmung vom (Datum)**

Die Standortbestimmung orientiert sich am Kompetenzprofil der HFS Zizers, welches auf die Arbeitsprozesse des Rahmenlehrplans Sozialpädagogik HF abstützt. Jeder Kompetenzbereich erfährt eine Bewertung (0-4) gemäss folgendem Schema:

0 – nicht vorhanden / völlig mangelhaft

1 – ungenügend

2 – genügend

3 – gut

4 – sehr gut

In der Praxisqualifikation am Ende jedes Ausbildungsjahres müssen in jedem Kompetenzbereich mindestens 2 Punkte erreicht werden, damit die Qualifikation als „erfüllt“ gilt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzbereich 1:**  **Arbeitsprozess 1 und 2 aus RLP: Alltagsbewältigung und Alltagsbegleitung von Menschen in schwierigen Lebenssituationen (siehe Kompetenzprofil)** | |
| **Die Teilkompetenzen (Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) sind in der Bewertung der Ressourcen und des Lernbedarfs mit zu berücksichtigen.** | |
| **Ressourcen des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Lernbedarf des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Bewertung** | **Punkte** |
| **Aus Lernbedarf resultierendes**  **Lernziel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzbereich 2:**  **Arbeitsprozess 3 und 4 aus RLP: Soziale Teilhabe, gesellschaftliche Integration und Ressourcenerschliessung von Kl (siehe Kompetenzprofil)** | |
| **Die Teilkompetenzen (Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) sind in der Bewertung der Ressourcen und des Lernbedarfs mit zu berücksichtigen.** | |
| **Ressourcen des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Lernbedarf des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Bewertung** | **Punkte** |
| **Aus Lernbedarf resultierendes**  **Lernziel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzbereich 3:**  **Arbeitsprozess 5 und 6 aus RLP: Zusammenarbeit im Team und mit dem Klientel unter Einbezug der Systempartner (siehe Kompetenzprofil)** | |
| **Die Teilkompetenzen (Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) sind in der Bewertung der Ressourcen und des Lernbedarfs mit zu berücksichtigen.** | |
| **Ressourcen des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Lernbedarf des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Bewertung** | **Punkte** |
| **Aus Lernbedarf resultierendes**  **Lernziel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzbereich 4:**  **Arbeitsprozess 7 aus RLP: Professionelles Handeln im rechtlichen, politischen, wirtschaftlichen und sozialen Umfeld (siehe Kompetenzprofil)** | |
| **Die Teilkompetenzen (Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) sind in der Bewertung der Ressourcen und des Lernbedarfs mit zu berücksichtigen.** | |
| **Ressourcen des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Lernbedarf des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Bewertung** | **Punkte** |
| **Aus Lernbedarf resultierendes**  **Lernziel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzbereich 5:**  **Arbeitsprozess 8 aus RLP: Die eigene Person, die berufliche Identität sowie das berufliche Handeln reflektieren und weiter entwickeln (siehe Kompetenzprofil)** | |
| **Die Teilkompetenzen (Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) sind in der Bewertung der Ressourcen und des Lernbedarfs mit zu berücksichtigen.** | |
| **Ressourcen des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Lernbedarf des / der SpiA in diesem Bereich** |  |
| **Bewertung** | **Punkte** |
| **Aus Lernbedarf resultierendes**  **Lernziel** |  |

**Gesamtbeurteilung**

Die Praxisqualifikation für Semester Nr.  ist **insgesamt erfüllt**

Die Praxisqualifikation für Semester Nr.  ist **insgesamt nicht erfüllt**

**Bemerkungen**

**Unterschriften**

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die nachstehenden Personen, dass die Qualifikation im oben stehenden Sinn verlaufen ist.

**Die Praxisausbildnerin, der Praxisausbildner**

Ort und Datum:       Unterschrift:

**Die Sozialpädagogin, der Sozialpädagoge in Ausbildung**

Ort und Datum:       Unterschrift:

**Die Institutionsleiterin, der Institutionsleiter (am Ende des Ausbildungsjahres)**

Name:       Vorname:

Ort und Datum:       Unterschrift: