Alice-Salomon-Berufskolleg

für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Praktikumsmappe für den Bildungsgang

Staatlich geprüfte Sozialassistentin/ Staatlich geprüfter Sozialassistent

Name, Vorname:	Klasse: BG12A
Dauer der Ausbildung:	01.08.2023- 31.07.2025
Klassenlehrer*in:	konstanze.volkmann-tsaparlis@alice-salomon-bk.de

Praktikum in einer Einrichtung für Menschen mit Behinderung oder in einer Einrichtung der Altenhilfe

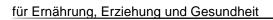
Praktikumszeitraum	10.02.2025 bis 07.03.2025
Besuchende Lehrkraft	
Termin 1	
Termin 2	
Abgabefrist der Praktikumsmappe in der Schule	04.04.202 12 Uhr

Alice-Salomon-Berufskolleg Bochum Akademiestraße 46-48 44789 Bochum Telefon: 0234/333950

Fax: 0234/333955

Öffnungszeiten des Schulbüros: Freitag von 7:00 bis 13:45 Uhr Mo. bis Do. 7:00 – 11:00 und 12:00 – 15.15 Uhr

Alice-Salomon-Berufskolleg





Inhaltsverzeichnis

	Ansprechpartner in der Schule	S. 01
er	Informationen für Betriebe und Einrichtungen	S. 03
leit	Praktikumsnachweis Wochenbericht	S. 04
san	Praktikumsbewertung durch die Praxiseinrichtung	S. 08
raxi	Kopien	o. S.
e P	Belehrung Infektionsgesetz § 43	
Für die Praxisanleiter	Praktikumsvertag	
. <u>e</u> e	Informationen für Schüler*innen	S. 09
Für die Schüle	Prüfungsaufgabe	S. 10
щ X	Bewertung der Prüfung und Gesamtnote für das Praktikum	S. 11
	Selbstständigkeitserklärung	S. 12

Alice-Salomon-Berufskolleg

für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Informationen für Betriebe: Bewertung des Praktikums und rechtliche Grundlagen

Sehr geehrte Praktikumsanleiter*innen,

vielen Dank, dass Sie unseren Schüler*innen die Durchführung eines Praktikums ermöglichen. Im Folgenden finden Sie alle notwendigen Informationen.

Nachweis der ordnungsgemäße	en Durchführung und Benotung				
Bescheinigungen und Nachweis der	Betriebe bescheinigen auf den Seiten 4-7 durch				
Durchführung	Stempel und Unterschrift die Durchführung				
Bewertung durch den Betrieb	Betriebe bewerten die Gesamtdurchführung auf				
	S. 8. (Näheres siehe dort).				
Benotung durch die Schule	Fachlehrer*innen besuchen zwei Mal. Erster				
	Besuch Orientierung, zweiter Besuch Prüfung.				
Prüfung	Schüler*in legt schriftliche Planung vor. Führt				
	Maßnahme durch. Im Anschluss erfolgt die				
	Nachbesprechung. Fachlehrer*in bewertet				
	(Näheres S.9). Falls Anwesenheit einer				
	Fachlehrer*in bei der Prüfung nicht möglich,				
	berichtet Praxisanleiter*in. Benotung der				
	Prüfung erfolgt NUR durch Fachlehrer*in				
	aufgrund Bericht über die Maßnahme.				

	Rechtliche Grundlagen
Praktikumsbestimmungen	Rechtliche Grundlage des Praktikums sind die jeweils gültigen
	Lehrpläne sowie APO BK Anlage A §7 und BASS 12-21 Nr. 1 Abs.
	6 "Schülerbetriebspraktikum" sowie die Regelungen für die
	vollzeitschulische Ausbildung nach BKAZVO.
Arbeitszeiten	Die wöchentliche Arbeitszeit richtet sich nach den arbeits- und
	tarifrechtlichen Bedingungen. Grundsätzlich erfolgt die
	Anerkennung der Praktikumszeiten auf der Basis einer
	Vollzeitstelle (38,5-Stunden-Woche). An (beweglichen)
	Ferientagen erfolgt kein Praktikumseinsatz.
Rechtliche Stellung im	Während des Praktikums unterliegen die Schülerinnen und Schüler
Betrieb	dem Weisungsrecht des Betriebspersonals. Die Einhaltung der
	Vorschriften zu Jugendarbeitsschutz, Sicherheit und
	Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz obliegt dem jeweiligen Betrieb.
Belehrung nach	Eine Belehrung nach InfSchG §43 Abs. 1 durch das Gesundheitsamt
Infektionsschutzgesetz	Bochum ist erfolgt. Diese Erstbelehrung ist lebenslang gültig. Bei
	einem Wechsel der Praktikumsstelle erfolgt die Nachbelehrung
	durch den Betrieb.
Vorlage des erweiterten	Vor Beginn der Ausbildung legen die Schülerinnen und Schüler ein
Führungszeugnisses nach	aktuelles erweitertes Führungszeugnis nach §30aBZRG in der
§30aBZRG	Schule vor.
Erste-Hilfe-Kurs	Die Schüler*innen haben in unserem Hause an einem Erste-Hilfe-Kurs
	teilgenommen.

Mit freundlichen Grüßen

K. Volkmann-Tsaparlis Bildungsgangleitung Sozialassistenz

Alice-Salomon-Berufskolleg



Lfd. Woche 13 von 16	Praktikumsna	chweis	für	
Name und Anschrift der				
Einrichtung				
Stempel und	_			
Ansprechpartner				sen
				las
	Platz für weitere Eint	tragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	Praxisanleitung Stempeln und Unterschreiben lassen
Im Rahmen meiner Aus	sbildung zur staatlic	ch geprüft	en Sozialassistentin/ zum staatlich geprüften	chr
Sozialassistent habe ich	_			ers
			nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	Unt
Tätigkeiten	,	Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	lnd
		Tag und		n u
		Datum		pel
	-	Mo		em
				St
		D:		gun
		Di		eit
				anl
	-	Mi		xis
		1711		Pra
				ده
		Do		p q
				ırc
				Bitte durch di
		Fr		itte
				B
		<u> </u>		
		Sa		
		So		
	'			

Alice-Salomon-Berufskolleg



Ltd. Woche 14 von 16	Praktikumsr	achweis	für	
Name und Anschrift der				
Einrichtung				
Stempel und				j.
Ansprechpartner				essi
				n la
	Platz für weitere E	intragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	ibe
Im Dohmon mainer Aug	hildung zur staat	ich conniff	en Sozialassistentin/ zum staatlich geprüften	lie Praxisanleitung Stempeln und Unterschreiben lassen
	_			rsc
Sozialassistent habe ich				nte
folgende Tätigkeiten be	obachtet oder sell		nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	l U
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	unc
		Tag und		ln 1
		Datum		upe
		Mo		ten
				Š
		Di		tun
				ılei
				sai
		Mi		ax.
				P P
		Do		die
		D0		rch
				qn
		Fr		Bitte durch d
				Bi
		Sa		
		So		
		50		

Alice-Salomon-Berufskolleg



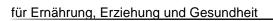
Lfd. Woche 15 von 16	Praktikumsn	achweis	für
Name und Anschrift der			
Einrichtung			
G. 1 1	-		
Stempel und			
Ansprechpartner			
	Platz für weitere Ei	intragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)
Im Rahmen meiner Aus	ı bildung zur staatl	ich geprüft	ten Sozialassistentin/ zum staatlich geprüften
Sozialassistent habe ich			
			nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung
		Tag und	
		Datum	
		Mo	
		Di	
		Mi	
		Do	
		Fr	
		Sa	
		Ja	
		So	
		1	

Alice-Salomon-Berufskolleg



Lfd. Woche 16 von 16	Praktikumsr	achweis	für
Name und Anschrift der			
Einrichtung			
Stempel und			
Ansprechpartner			
	Platz für weitere E	intragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)
Im Dahman mainan Aya	hildung gun stootl	liah aanniife	ten Sozialassistentin/ zum staatlich geprüften
	_		
Sozialassistent habe ich			
folgende Tätigkeiten be	obachtet oder sell		nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung
		Tag und	
		Datum	
		Mo	
		Di	
		Mi	
		Do	
		Fr	
		Sa	
		So	
		50	

Alice-Salomon-Berufskolleg





Beurteilung Praktikum im Wunschpr	aktiku	m durch d	lie Praxi	sanleiti	ung
Name and Backlands					
Name von Praktikant*in				-	ď
N IAI I E' 'IA					SSe
Name und Adresse der Einrichtung					eln la
Praktikant*in	trifft nicht zu	trifft etwas zu	trifft zu	trifft stark zu	raxisanleitung ausfüllen, unterschreiben und stempeln lassen.
kommt pünktlich und zuverlässig zur Praktikumsstelle					pun
zeigt Interesse an der Tätigkeit					en
verhält sich angemessen im Umgang mit der Zielgruppe					reib
verhält sich angemessen im Umgang mit Personal und Vorgesetzten					ersch
hält sich an Vereinbarungen und Absprachen					mte mte
kann mit Kritik umgehen					, i
arbeitet sorgfältig und geht ressourcenschonend mit Materialien um					illen
wäre in der Lage eine Berufstätigkeit in einem pflegerischen Tätigkeitsfeld auszuüben					
Hält sich an die Hygienestandards der Einrichtung (hinsichtlich der Nutzung der Einrichtung als auch eigene Körperpflege, Kleidung)					itung a
Gesamtbeurteilung:					Sanle
					axis
Das Praktikum wurde:					Bitte durch die
o					ch
° mit gutem Erfolg					5
° mit befriedigendem Erfolg					e
onoch mit Erfolg];t
° □ ohne Erfolg					
abgeschlossen.					
Datum, Unterschrift und Stempel					

Alice-Salomon-Berufskolleg

für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Informationen für Schüler*innen: Durchführung und Benotung Ihres Praktikums, Prüfung

Liebe Schüler*innen,

folgende Schritte sind für die Durchführung und Benotung Ihres Praktikums dringend zu beachten:

Organisation, Nachweis und Benotung Ihres Prak	stikums					
Nachweis des Praktikums	Tabellarische Wochennachweise auf S. 4-7 selbst ausfüllen und unterschreiben und stempeln lassen. (Praxisanleitung oder Stellvertretung). Übermäßige Fehltage können zu einer Nichtbeurteilbarkeit der Praxisleistung und somit zur Nichtbeurteilbarkeit in den berufsspezifischen Fächern führen. Versäumte Praxiseinheiten sollten dann in Absprache mit der Einrichtung und der Schule angemessen ausgeglichen werden.					
Ferien und Feiertage	Sie sind freigestellt.					
Bewertung durch die Praxisanleitung	Legen Sie frühzeitig Ihre Mappe vor und weisen Sie auf die Bewertungsgrundlagen hin (S. 8).					
Bewertung durch die Schule/ Prüfung	Sie planen schriftlich eine Maßnahme (DIN A4,					
	Schriftgröße 12; 1,5-facher Zeilenabstand,					
	Standardrand.), führen diese beim zweiten Besuch					
	durch und besprechen diese nach. Fachlehrer*in					
	bewertet diese auf S. 9. Sollte eine Anwesenheit					
	nicht möglich sein, berichtet Ihre Praxisanleitung					
	über die Durchführung.					
Organisation der Besuche	Machen Sie mehrere Terminvorschläge und					
	stimmen Sie diese mit der Praxis und der Lehrkraft					
	ab.					
	Teilen Sie die dabei verbindlich vereinbarten					
	Termine rechtzeitig allen Beteiligten mit!					
Zeugnisnote für das Praktikum	Ihre Zeugnisnote setzt sich aus Bewertung durch					
	die Praxis und durch die Schule zusammen.					
Abschluss des Praktikums	Ihr Praktikum gilt als abgeschlossen, wenn Sie alle					
	erforderlichen Unterlagen mit allen benötigten					
	Unterschriften fristgerecht eingereicht und					
	vorgelegt haben. Auch die entsprechende Anzahl					
	der Praxistage muss nachgewiesen sein.					

Alice-Salomon-Berufskolleg

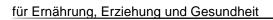
für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Aufgabe für den Besuchstermin der Fachlehrer*in

Möglichst zum Besuchstermin der Fachlehrer*in führen Sie bitte die vorher abgesprochene berufliche Tätigkeit durch. Dazu legen Sie eine schriftliche Planung vor und werten die Aktion in einer Nachbesprechung aus.

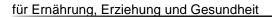
Alice-Salomon-Berufskolleg





Bewertung der Aufgabe im Wunschprakt	ikum_						
Name von Praktikant*in:							
Praktikant*in		trifft					
hat in der Planung auf folgende Aspekte	nicht zu	etwas	zu	stark zu	nicht		
geachtet		zu			beurt	eilbar	ü
Die Pflege-/Betreuungsmaßnahmen werden							suchende Fachlehrer*in ausfüllen und unterschreiben lassen
strukturiert vorbereitet.							as
Bedürfnisse und Wünsche des Bewohners/der							n J
Kinder und Jugendlichen werden berücksichtigt					1)e
Der Bewohner/die Kinder und Jugendlichen werden über alle Schritte informiert.							eil
Die Tätigkeiten werden begründet.							hr
Gesamtbewertung Planung (Gewichtung 1)							Scl
Praktikant*in hat in der Durchführung auf die							er
Bedürfnisse der TN geachtet							nt
Die Handlung wird fachlich korrekt durchgeführt							n
Der Umgang mit Material ist sach- und fachgerecht.							pu
Das Erscheinungsbild des Prüflings entspricht den							=
Kriterien der personalen Hygiene/den allgemeinen							en
Vorgaben							Ĭ
Gesamtbewertung Durchführung (Gewichtung 3)							įfi
Praktikant*in hat in der Reflexion							
Kritikfähigkeit gezeigt, indem Gelungenes und							1 23
weniger Gelungenes selbst angesprochen wurden							*iI
und Bereitschaft gezeigt wurde, Kritik anzuhören							L
und auf dieser Grundlage selbst							ıre
Verbesserungsvorschläge für eine erneute Durchführung anzubringen.							lek
Gesamtbewertung Nachbesprechung (Gew. 1)							[h]
Die Aufgaben wurden					1		يّ
o mit sehr gutem Erfolg							Ŧ
o mit gutem Erfolg							þ
o mit befriedigendem Erfolg							en
o noch mit Erfolg							ch
ohne Erfolg	dı	ırchgefü	ihrt.				ns
Die Organisation (s. u.) wird mit		ewertet					þe
Datum und Unterschrift Fachlehrer*in		e werter	•				h J
Gesamtnote für das Praktikum						ч <u>:</u>	$\mathbf{r}^{\mathbf{c}}$
Praxisanleiter*in-Bewertung (40%-Gewichtung)(Übe	ertrag von S 8):			·0,4=		lurc GES	qn
Prüfungsnote (60%-Gew.) (Bewertung i. d. R. durch die Lehrkraft):				·0,6=		ng (der (te
Summe 1				, · ·		Berechnung durch ERSO- oder GES- FL	Bitte durch bes
Gesamtnote: Summe $1 \cdot 0.8 + Organisation \cdot 0.2$ (Pr	aktikumsnlatzsu	l iche. Vor	lage			srec SSC	
Vertrag und Mappe, Terminabsprachen)=	piacebu	, , 01	50			B. E. F.	

Alice-Salomon-Berufskolleg





Selbstständigkeitserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die vorliegende Planung selbstständig und ohne fremde Hilfe verfasst und keine anderen Hilfsmittel als angegeben verwendet habe. Insbesondere versichere ich, dass ich alle wörtlichen und sinngemäßen Übernahmen aus anderen Werken als solche kenntlich gemacht habe.

Ort, Datum:	Unterschrift: