**BEURTEILUNGSBLATT ÜBER DAS UNTERRICHTSPRAKTIKUM**

**PRIMARSTUFE 8. SEMESTER**

**Sommersemester 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der/des Studierenden | Gruppe |
|       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name Mentor:in | Schulstufe | Anschrift der Praxisschule |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| Name Gruppenbetreuer:in |
|       |

Ersthospitation und Besprechung am       (von       bis       )

**Übersicht Praktikum**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Unterrichtseinheiten | Hospitationseinheiten | Besprechung (Zeit) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**KPH Krems: bitte ausgefüllt senden an:**

**pps-ab-krems@kphvie.ac.at,**

**an die / den Gruppenbetreuer:in und**

**an die / den Studierende:n**

**Beurteilung der Pädagogisch-praktischen Studien *(Auszug aus der Prüfungsordnung Primarstufe, i.d.g.F., § 10)***

§ 10, Abs. 1

Neben den in den Modul- und Lehrveranstaltungsbeschreibungen ausgewiesenen Anforderungen werden folgende Kriterien für die positive Beurteilung der Leistungen in der Schulpraktischen Ausbildung herangezogen:

* Bereitschaft und Fähigkeit zum Aufbau professioneller Handlungskompetenz,
* ausreichende fachspezifische Kompetenzen unter Beachtung des Ausbildungsstandes,
* ausreichende didaktisch-methodische Kompetenzen unter Beachtung des Ausbildungsstandes,
* ausreichende mündliche und schriftliche Sprachbeherrschung in der Unterrichtssprache,
* inter- und intrapersonale Kompetenz.

**Verbales Gutachten**

|  |
| --- |
| *Beim Ausfüllen wird die Größe des Eingabefeldes automatisch angepasst*. Name der/des Studierenden            |

|  |  |
| --- | --- |
| Beurteilungsvorschlag\*):  | Bitte auswählen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum:  |        |  |       |
|  |  |  | Unterschrift Mentor:in |
| Stellungnahme Gruppenbetreuer:in       |
|  |  |
| Beurteilung Gruppenbetreuer:in  |       |
|  |  |
| Datum:  |       | Unterschrift GB: |       |

\*) Beurteilung:

 bei positiver Beurteilung „Sehr gut“ (1) „Gut“ (2) „Befriedigend“ (3) oder „Genügend“ (4)

 bei negativer Beurteilung: „Nicht genügend“ (5).

**KPH Krems: bitte ausgefüllt senden an:**

**pps-ab-krems@kphvie.ac.at,**

**an die / den Gruppenbetreuer:in und**

**an die / den Studierende:n**