



PRAKTIKUMSZIELE

| | |
|--------------------------------------|--|
| PraktikantIn | |
| Praktikumsstelle und Zeitraum | |

Zu Beginn des Praktikums vereinbaren die Praktikantin/der Praktikant und die Praktikumsstelle zumindest 3 Ziele für das Praktikum und dokumentieren diese im vorliegenden Protokoll (Ziele 1-5). Diese Ziele ergeben sich aus a) den Inhalten der Lehrveranstaltungen, b) den Möglichkeiten und Angeboten der Praktikumsstelle, c) Vorgaben des Ausbildungsprotokolls und d) den individuellen Wünschen der Schülerin/des Schülers

Idealerweise wird dieses Protokoll für die zuständigen MitarbeiterInnen sichtbar ausgehängt. Dabei ist jedoch aus datenschutzrechtlichen Gründen zu beachten, dass es nicht von unbeteiligten Dritten (z.B. Patientinnen und Patienten) eingesehen werden kann.

Der Grad der Zielerreichung wird ein erstes Mal im Zwischengespräch mündlich evaluiert. Am Ende des Praktikums findet eine weitere Evaluation und ein Gespräch zwischen Praxisanleitung/Praxisbegleitung und der Praktikantin/dem Praktikanten statt. Die Rückseite des Formulars dient der Niederschrift dieses Gesprächs.

*Hilfreich für die Erstellung der Ziele ist die „SMART“-Regel. Ziele sollten demnach folgende Merkmale aufweisen: **Specific** (Spezifisch), **Measurable** (Messbar), **Accepted** (Akzeptiert), **Realistic** (Realistisch), **Time-bound** (Terminiert)*

| | |
|---------------|--|
| Ziel 1 | |
| Ziel 2 | |
| Ziel 3 | |
| Ziel 4 | |
| Ziel 5 | |

Praktikumsziele- Grad der Zielerreichung

Zunächst findet eine Selbsteinschätzung der Praktikantin/des Praktikanten zum Grad der jeweiligen Zielerreichung statt- konnte das Ziel „vollständig“/„teilweise“/oder „nicht“ erreicht werden? Dazu werden Begründungen bzw. Beispiele beschrieben. Im Anschluss daran findet eine Reflexion mit der Praxisanleitung/Praxisbegleitung statt, welche kurz in einem Kommentar beschrieben wird.

Selbsteinschätzung (Praktikantin/Praktikant)

| | |
|---------------|--|
| Ziel 1 | |
| Ziel 2 | |
| Ziel 3 | |
| Ziel 4 | |
| Ziel 5 | |

Kommentar der Praxisanleitung/Praxisbegleitung

| | |
|---------------|-------|
| | |
| Datum: | Name: |
| Unterschrift: | |