Alice-Salomon-Berufskolleg

für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Praktikumsnachweis für den Bildungsgang

Staatlich geprüfte Sozialassistentin/ Staatlich geprüfter Sozialassistent mit dem Schwerpunkt Erziehung, Bildung und Betreuung für Grundschulkinder

Name, Vorname:	Klasse: BEPO11B
Dauer der Ausbildung:	01.08.2025- 31.07.2027
Ansprechpartner*in für das Praktikum:	konstanze.volkmann-tsaparlis@alice- salomon-bk.de Monique.Schumann@alice-salomon- bk.de

Praktikumsbetriebe:

1.	15.09.2025-19.09.2025	
	Blockpraktikum	
2.	22.09.2025-02.02.2026	
	Tagespraktikum montags	
3.	09.02.2026-20.02.2026	
	Blockpraktikum	
4.	23.02.2026-13.07.2026	
	Tagepraktikum montags	

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

Telefon: 0234/333950 Fax: 0234/3339555

Öffnungszeiten des Schulbüros: Mo. bis Do. 7:00-11:00 und 12:00-15.15 Uhr

Fr. von 7:00 bis 13:45 Uhr

Alice-Salomon-Berufskolleg

für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Inhaltsverzeichnis

.u	Ansprechpartner*innen in der Schule	S. 01
er*j	Informationen für Betriebe und Einrichtungen	S. 03
leit	Praktikumsnachweis Wochenbericht	S. 04
san	Praktikumsbewertung durch die Praxiseinrichtung	S. 12
raxi	Kopien	o. S.
e P	Belehrung Infektionsgesetz § 43	
Für die Praxisanleiter*in	Praktikumsvertag	
.5.	Informationen für Schüler*innen	S. 13
Für die Schüler*in	Prüfungsaufgabe	S. 14
ir d	Bewertung der Prüfung und Gesamtnote für das Praktikum	S. 15
H. S.	Selbstständigkeitserklärung	S. 16

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.

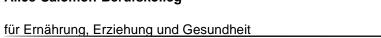
Nachweis der ordnungsgemäße	en Durchführung und Benotung
Bescheinigungen und Nachweis der	Betriebe und Einrichtungen bescheinigen auf
Durchführung	den Seiten 4-11 durch Stempel und
	Unterschrift die Durchführung
Benotung durch den Betrieb/Einrichtung	B. und E. benoten die Gesamtdurchführung auf
	S. 12. (Näheres siehe dort).
Benotung durch die Schule (ASBK)	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 von
	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 Schüler*innen dem			
Betrieb	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 Schüler*innen ein aktuelles			
Führungszeugnisses nach	erweitertes Führungszeugnis nach §30aBZRG in der Schule vor.			
§30aBZRG				
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. Nr. 1 von 8	Praktikumsr	nachweis	für	
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und				
Ansprechpartner*in				J.
				sser
	Platz für weitere E	intragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	ie Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen
Im Rahmen meiner Aus			en Sozialassistentin/ zum staatlich	eib
geprüften Sozialassisten	t habe ich in der	Woche von	n	schı
bis				ıter
folgende Tätigkeiten be-	obachtet oder sel	bst unter Ar	nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	d un
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	m
		tag und Datum		eln
		Mo		eml
				g st
		Di		itun
				ınle
				xise
		Mi		Pra
		Do		rch
				Bitte durch d
		Fr		3itte
		Sa		
		Co		
		So		

Alice-Salomon-Berufskolleg





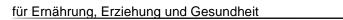
Lfd. Nr. 2 von 8	Praktikums	nachweis	für	
Name und Anschrift der Einrichtung				
Emilentung				
Stempel und Ansprechpartner*in				
T P				en.
				asse
	Platz für weitere	Eintragungen	(Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	en l
Im Rahmen meiner Aus			ten Sozialassistentin/ zum staatlich	– eib
	_			chr
bis				ers
	eobachtet oder se	lbst unter A	Anleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	lnd
Tungnetten		tag und	Cincipolati del Transamentang	 n
		Datum		npe]
		Mo		ten
				gu
		Mo		itu ⊢
				ınle
				_ Xisa
		Mo		Pra
		Mo		ch و
				Jur
				Bitte durch die
		Mo		Bit
		Mo		1
		3.5		
		Mo		

Alice-Salomon-Berufskolleg



Lfd. Nr. 3 von 8 Praktikumsnachweis für				
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und				
Ansprechpartner*in	Platz für weitere E	Eintragungen	(Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	die Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen.
Im Rahmen meiner Au	sbildung zur staat	tlich geprüf	ten Sozialassistentin/ zum staatlich	_ reib
geprüften Sozialassiste	ent habe ich			sch
folgende Tätigkeiten b	eobachtet oder sel	lbst unter A	anleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	nter
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	∃ Б
		tag und		un
		Datum		_ મૂ
		Mo		emp6
				e st
		Mo		 leitun
		Mo		 raxisar
		Mo		⊢ lie F
		NIO		
		Мо		Bitte durch
		Мо		
		Мо		
		Mo		

Alice-Salomon-Berufskolleg





Lfd. Nr. 4 von 8	Praktikums r	nachweis	für	
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und				
Ansprechpartner*in				ssen.
			Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	ben la
Im Rahmen meiner Aus	bildung zur staatl	lich geprüft	en Sozialassistentin/ zum staatlich	rei
geprüften Sozialassisten	t habe ich in der	Woche von	1	sch
bis				ıter
folgende Tätigkeiten bee	obachtet oder sell	bst unter Ar	nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	d un
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	nuc
		tag und		eln
		Datum		_ mp_
		Mo		ıng stei
		Di		ie Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen
		Mi		die Prax
		Do		Bitte durch d
		Fr		Bitt
		Sa		
		So		

Alice-Salomon-Berufskolleg





Lfd. Nr.5 von 8	Praktikumsr	nachweis :	für	
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und Ansprechpartner*in				j.
				assei
	Platz für weitere E	intragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	en l
Im Rahmen meiner Aus	bildung zur staatl	lich geprüft	en Sozialassistentin/ zum staatlich	reib
geprüften Sozialassisten	nt habe ich in der	Woche von	1	sch
bis				ıter
folgende Tätigkeiten be-	obachtet oder sell	bst unter Ai	nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	d ur
Tätigkeiten		Wochen- tag und	Unterschrift der Praxisanleitung	un u
		Datum		pel
		Мо		ng stem
		Di		isanleitu
		Mi		die Prax
		Do		Bitte durch die Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen
		Fr		Bitt
		Sa		
		So		

Alice-Salomon-Berufskolleg



Lfd. Nr. 6 von 8	Praktikums r	nachweis	für	
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und Ansprechpartner*in				
				assen.
	Platz für weitere E	intragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	en l
Im Rahmen meiner Aus	bildung zur staat	lich geprüft	en Sozialassistentin/ zum staatlich	reib
geprüften Sozialassisten	nt habe ich in der	Woche von	n	sch
bis	<u>-</u>			ıter
folgende Tätigkeiten be-	obachtet oder sel	bst unter A	nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	an t
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	nu
		tag und Datum		eln
		Mo		du
		IVIO		ng ste
		Di		nleitu
				isar
		Mi		ie Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen
		Do		Bitte durch di
				e du
		Fr		Bitt
		Sa		
		So		

Alice-Salomon-Berufskolleg



Lfd. Nr. 7 von 8 Praktikumsnachweis für				
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und Ansprechpartner*in				
Anspreenpartner in	Platz für weitere E	intragungen	(Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	die Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen.
Im Rahmen meiner Au	 sbildung zur staat	lich geprüf	ten Sozialassistentin/ zum staatlich	 reib
geprüften Sozialassiste	nt habe ich			sch
folgende Tätigkeiten b	eobachtet oder sel	bst unter A	anleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	nter
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	⊣ m p
		tag und		
		Datum		_ વ
		Mo		tem De
		Mo		
		Mo		 nleitur
		Mo		 raxisar
		Mo		
				nrc!
		Мо		Bitte durch
		Mo		
		Mo		
		Mo		

Alice-Salomon-Berufskolleg



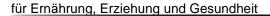
Lfd. Nr. 8 von 8	Praktikumsn	achweis	für	
Name und Anschrift der Einrichtung				
Stempel und Ansprechpartner*in	Platz für weitere Ei	ntragungen (Wohnbereich/Abteilung/Station/Fachrichtung)	die Praxisanleitung stempeln und unterschreiben lassen.
Im Rahmen meiner Aus	sbildung zur staatli	ch geprüft	en Sozialassistentin/ zum staatlich	ıreil
geprüften Sozialassister	nt habe ich			csch
folgende Tätigkeiten be	obachtet oder selb	st unter A	nleitung in der v. g. Einrichtung ausgeführt:	nte
Tätigkeiten		Wochen-	Unterschrift der Praxisanleitung	n p
		tag und		n
		Datum		eln
		Mo		mp
				ste
		Mo		nleitung
		Mo		Praxisa ₁
		Mo		
		Mo		Bitte durch
		Mo		
		Mo		
		Mo		

Alice-Salomon-Berufskolleg



Name von Praktikant*in				-	
Name und Adresse der Einrichtung					
Praktikant*in	trifft nicht zu	trifft etwas zu	trifft zu	trifft stark zu	nicht beurteilbar
kommt pünktlich und zuverlässig zur Prakti- kumsstelle.					
zeigt Interesse an der Tätigkeit.					
verhält sich angemessen im Umgang mit den Kindern.					
verhält sich angemessen im Umgang mit Personal und Vorgesetzten.					
hält sich an Vereinbarungen und Absprachen.					
kann mit Kritik umgehen.					
arbeitet sorgfältig und geht ressourcenschonend mit Materialien um.					
wäre in der Lage eine Berufstätigkeit in einem sozialpädagogischen Tätigkeitsfeld auszuüben.					
hält sich an die Hygienestandards der Einrichtung (hinsichtlich der Nutzung der Einrichtung als auch eigene Körperpflege, Kleidung).					
Gesamtbeurteilung:					
Das Praktikum wurde: mit sehr gutem Erfolg mit gutem Erfolg mit befriedigendem Erfolg noch mit Erfolg ohne Erfolg					
abgeschlossen.					

Alice-Salomon-Berufskolleg





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 Praktikums		
Nachweis des Praktikums	Tabellarische Wochennachweise auf S. 4-11 selbst	
	ausfüllen und unterschreiben und stempeln lassen.	
	(Praxisanleitung oder Stellvertretung). Fehltage ¹	
	werden umgehend nachgearbeitet. Lassen Sie auch	
	diese abzeichnen.	
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. Ihr/Ihre	
	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.	

Sie informieren im Krankheitsfall Ihre Praktikumseinrichtung und Fachlehrer*in vor Dienstbeginn. Sie gehen zum Arzt und lassen sich ein Attest ausstellen. Sie sprechen mit den zuständigen Mitarbeiter*innen einen Nacharbeitstermin ab und lassen auch diesen in der Tabelle abzeichnen.

Alice-Salomon-Berufskolleg

für Ernährung, Erziehung und Gesundheit



Aufgabe für den Besuchstermin Ihrer Fachlehrer*in:

Möglichst zum Besuchstermin Ihrer Fachlehrer*in führen Sie bitte eine komplette Handlung durch. Dazu legen Sie eine schriftliche Planung vor und werten die Aktion in einer Nachbesprechung aus.

Bei der kompletten Handlung achten Sie in Ihrer Planung auf folgende Aspekte:

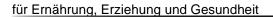
- angemessene Tageszeit (Beachtung der Tages- und Wochenstruktur) und zeitlicher Umfang des Angebots
- angemessene Teilnehmerzahl
- passende Materialien und Themen (Vorlieben der TN bspw. vorher bei Mitarbeiter-/innen erfragen, Besorgen und Holen der Materialien, Bereitstellung und Zurücklegen
- Wahl und Vorbereitung des Raumes (Licht, Luft, Beheizung oder Kühlung, Bestuhlung, Tische, Musik) sowie anschließendes Wiederherrichten
- Prüfung der Notwendigkeit einer Einladung, Abholung und Transfer
- mögliche Reflexionsfragen

Alice-Salomon-Berufskolleg



Bewertung der kompletten Handlung						
Name Praktikant*in:						
Praktikant*in hat in der Planung auf folgende	trifft					
Aspekte geachtet:	nicht zu	etwas zu	zu	stark zu	nicht beurteilbar	
eine angemessene Zeit						
eine angemessene TN-Zahl						
passende Materialien und Themen aussuchen (Vorlie-						
ben), bereitstellen und zurücklegen die Wahl, Vorbereitung und das Wiederherrichten des						⊣ ਜ਼ਂ
Raumes						Se
die Prüfung der Notwendigkeit einer Einladung, Abho-						
lung und Transfer						
Vorbereitung eines Reflexionsgesprächs (Auflisten von möglichen Reflexionsfragen)						en Fachlehrer*in ausfüllen und unterschreiben lassen
Gesamtbewertung Planung (Gewichtung 1)						⊒ - <u>-</u>
Praktikant*in hat in der Durchführung auf die						_
Bedürfnisse der TN geachtet,						
indem das Material angemessen bereitgestellt wurde.						
indem die Geschwindigkeit der TN berücksichtigt						3
wurde.						_
indem auf die Befindlichkeit der TN reagiert wurde.						⊣ ∄
indem Wert auf die Freude und Bereitschaft der TN zur Auseinandersetzung mit den Themen und dem Material						l g
gelegt wurde.						
indem die Aktivierung möglichst aller TN in den Blick						
genommen wurde.						
Indem die Hygienestandards der Einrichtung						
berücksichtigt wurden (hinsichtlich der Nutzung des						- -
Inventars als auch der eigenen Körperpflege, Kleidung).						_ e.
Gesamtbewertung Durchführung (Gewichtung 3)						٦ <u>ٿ</u>
Praktikant*in hat in der Reflexion						그 월
Kritikfähigkeit gezeigt, indem Gelungenes und						-
weniger Gelungenes selbst angesprochen wurden,						
Kritik angehört und auf dieser Grundlage selbst						l ä
Verbesserungsvorschläge für eine erneute Durchführung angebracht wurden.						
Gesamtbewertung Nachbesprechung (Gew. 1)						⊢ e
Die Aufgaben wurden						
mit sehr gutem Erfolg						ns
☐ mit gutem Erfolg						þe
mit befriedigendem Erfolg						q
noch mit Erfolg						
ohne Erfolg durchgeführt.				du		
Die Organisation (s. u.) wird mit		vertet.				Bitte durch besuchend
Datum und Unterschrift der Fachlehrer*in		. 22000				Bi
Gesamtnote für das Praktikum				<u> </u>	ų;	\dashv
Praxisanleiter*in-Note (40%-Gewichtung) (Übertrag	von S. 8).			·0,4=		
Prüfungsnote (60%-Gew.) (Bewertung i. d. R. durch FL):				·0,4=	ung	
	1 L).			.0,0-	Berechnung durch	
Gesamtnote:					Berg L de	

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: