

Gutachten

“CORONA-ISP“

Integriertes Semesterpraktikum (ISP)

Name, Vorname	Matrikel-Nr.	Primarstufe Sekundarstufe I <input type="checkbox"/> Europaprofil ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
---------------	--------------	--

Zeitraum ISP: SoSe2021

Name der Schule (Schulstempel)	Ausbildungsberater/in:
--------------------------------	------------------------

Fachpraktikum

Fach _____

Eigener, angeleiteter Unterricht:
wenn ja, Aufzählung:

Ja

Nein

Schulpraktische Ersatzleistungen
wenn ja, welche?

Ja

Nein

Notfallbetreuung
wenn ja, übernommene Aufgaben:

Ja

Nein

Portfolio

Ein ausführlicher Unterrichtsentwurf wurde angefertigt

Ja

Nein

Dokumentationen der Planung des Unterrichts lagen vor

Ja

teilweise

Nein

Die Kompetenzen in fachlicher Hinsicht konnten durch das Erbringen schulpraktischer Ersatzleistungen durch Notfallbetreuung

Ja

teilweise

Nein

durch Unterrichtsversuche erreicht werden.

Ja

teilweise

Nein

Die Kompetenzen in didaktischer Hinsicht sind soweit ausgeprägt, dass ein sinnvoller Unterricht ermöglicht wird

Ja

teilweise

Nein

Der Praktikumsteil kann nicht mit Erfolg bescheinigt werden.

Tragende Gründe sind:

Kompetenzen:

fachliche

didaktisch-methodische

personale (Lehrerpersönlichkeit)

Folgende Beratungsgespräche wurden mit der Studentin/ dem Studenten geführt.

Zielvereinbarung festgelegt

1. _____ ja nein

2. _____ ja nein

3. _____ ja nein

Es wird empfohlen diesen Teilbereich des Praktikums

mit Erfolg ohne Erfolg zu testieren

.....
Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungslehrer/in

Unterschrift Hochschullehrer/in

Das Zentrum für Schulpraktische Ausbildung bescheinigt das Absolvieren des Teilbereichs

mit Erfolg

ohne Erfolg

Stempel des Zentrums für Schulpraktische Ausbildung