

Praktikumspass zum Schulpraktikum Spezialisierung Inklusive Pädagogik

Der Praktikumpass versteht sich als Orientierungshilfe für Ihr Schulpraktikum in der Inklusiven Pädagogik (SP IP 03, IP 04, IP 05). Um Ihnen vielfältige Erfahrungen in den unterschiedlichen Tätigkeitsfeldern zu ermöglichen, sind verschiedene Arbeitsbereiche vorgegeben. Sie sollen in all diesen Bereichen tätig werden; das tatsächliche Ausmaß wird von den jeweiligen schulischen Bedingungen abhängen. Die Aufteilung von Hospitationen und deren Besprechungen sowie der Einsatz im Unterricht obliegen den Mentor(inn)en nach Maßgabe der Ressourcen. Es sind 16 Stunden Praktikum an der Schule zu leisten.

Bitte tragen Sie Ihre Tätigkeiten sowie die Dauer derselben in die entsprechenden Felder im Praktikumpass ein und lassen Sie Ihre Arbeitszeit von Ihrer/m Mentor/in durch eine Unterschrift bestätigen. Der Praktikumpass wird von der/dem LV-Leiter/in ausgefüllt, an Sie zurückgegeben und verbleibt dann bei Ihnen.

Viel Erfolg bei Ihrem Praktikum!

Studierende/r			
Name, Vorname			
Matrikelnummer			
Modul des Praktikums (bitte ankreuzen)	SP IP 03 <input type="checkbox"/>	SP IP 04 <input type="checkbox"/>	SP IP 05 <input type="checkbox"/>
Unterrichtsfächer			
Adresse			
Telefonnummer und Uni-E-Mail-Adresse			
Schule und Mentor(inn)en			
Schule (Bezeichnung und Ort)			
Name Mentor/in			
E-Mail der Mentorin / des Mentors			
Schule (Bezeichnung und Ort)			
Name Mentor/in			
E-Mail der Mentorin / des Mentors			
Begleitlehrveranstaltung (Praktikum)			
Name Lehrveranstaltungsleitung (inkl. LV-Nummer)			
E-Mail Lehrveranstaltungsleitung			

Bitte bewahren Sie diesen Praktikumpass gut auf. Es werden keine Duplikate ausgestellt.

Bereich 1: Hospitationen

1a) Hospitationen

	Detailangaben: Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema, Lehrperson:	Unterschrift/en Mentor(inn)en <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende/r
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

1b) Vor- und Nachbesprechungen der Hospitationen

	Detailangaben: Datum und Dauer der Besprechungen	Unterschrift/en Mentor(inn)en <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende/r
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Gesamtstundenanzahl Bereich 1:

Bereich 2: Assistierende Lernbegleitung & Unterrichten

2a) Assistierende Lernbegleitung

	Detailangaben: Datum, Fach, Klasse, Unterrichtsthema, Beschreibung der Tätigkeit	Unterschrift/en Mentor(inn)en <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende/r
1			
2			
3			
4			

2b) Eigener Unterricht und Co-Teaching

	Detailangaben: Datum, Fach, Klasse, Unterrichtsthema, Beschreibung der Tätigkeit	Unterschrift/en Mentor(inn)en <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende/r
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2c) Besprechungen der assistierenden Lernbegleitung & des Unterrichts (mindestens 1 Einzelbesprechung)

	Detailangaben: Datum und Thema der Besprechungen	Unterschrift/en Mentor(inn)en <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende/r
1			
2			
3			
4			

Gesamtstundenanzahl Bereich 2:

Kurzkommentar der/des Mentor/in zu den Leistungen der/des Studierenden:

Bereich 3: Begleitlehrveranstaltung (Praktikum)	
3a) Allgemeine Vorbesprechung, Organisationsbesprechungen, Teilnahme an der Begleitlehrveranstaltung	
Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme an der Begleitlehrveranstaltung	Unterschrift Lehrveranstaltungsleitung
3b) Praktikumsbericht / Portfolio / Protokolle	
Bestätigung der Abgabe des Praktikumsberichts / Portfolios / der Protokolle	Unterschrift Lehrveranstaltungsleitung

Optionaler Kurzkommentar der Lehrveranstaltungsleitung:

Abschließende Beurteilung

Das Schulpraktikum wurde erfolgreich absolviert:

JA

NEIN

Datum, Unterschrift Lehrveranstaltungsleitung