

Praktikumspass zum Schulpraktikum in der Vertiefung Spezialisierung Inklusive Pädagogik

Der Praktikumspass versteht sich als Orientierungshilfe für Ihr Praktikum in der Vertiefung in der Inklusiven Pädagogik (SP IP 7a, 7b, 7c, 7d). 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 Praktikumspass ein und lassen Sie Ihre Arbeitszeit von Ihrer/m Mentor/in durch eine Unterschrift bestätigen. Der Praktikumspass 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 <input type="checkbox"/> | IP <input type="checkbox"/> | 7a <input type="checkbox"/> | SP IP 7b <input type="checkbox"/> | SP <input type="checkbox"/> | IP <input type="checkbox"/> | 7c <input type="checkbox"/> | SP IP 7d <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 | | | | | | | | |
| Begleitehrveranstaltung (Praktikum) | | | | | | | | |
| Name Lehrveranstaltungsleitung (inkl. LV-Nummer) | | | | | | | | |
| E-Mail Lehrveranstaltungsleitung | | | | | | | | |

Bitte bewahren Sie diesen Praktikumspass 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