



**Evaluation des Berichts des spezifischen Praktikums  
der Kandidatin / des Kandidaten der Zusatzmodule Gesundheit (ZMGe)**

1. **Praktikant/in**    Name: ..... Vorname: .....
  
2. **Institution**        : .....
- Abteilung: .....
  
3. **Betreuungsperson  
der Institution**        Name: .....Vorname.....
  
4. **Betreuungsperson  
HES-SO**                    Name: .....Vorname: .....
  
5. **Titel Projektarbeit**.....

<b>Evaluationskriterien Fachpraktikums- bericht</b>	<b>Korrekt (ja/nein)</b>	<b>Voll- ständig (ja/nein)</b>	<b>Kommentare</b>
Darstellung des institutionellen Kontexts			
Beschreibung der Klientel und der verschiedenen Problematiken			
Beschreibung der wichtigsten ausgeführten Aufgaben			



<b>Evaluationskriterien Fachpraktikums- bericht</b>	<b>Genau (Ja/Nein)</b>	<b>Relevant (Ja/Nein)</b>	<b>Kommentare</b>
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 1 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 2 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 3 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 4 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Hauptschwierigkeiten und der zu ihrer Bewältigung eingesetzten Ressourcen			

**Bemerkungen / Kommentare**

.....

.....

.....

**Ort und Datum:** .....

**Betreuungsperson der Institution:** .....