

Bildungsgänge Kindheits- und Sozialpädagogik HF

## Formular Praxis Zwischenqualifikation (PZQ)

Gültig ab Schuljahr 2023/24 für Studierende mit Ausbildungsbeginn ab August 2022 oder später

Diese Zwischenqualifikation wird ausgefüllt, wenn die Studierenden den Praxisausbildungsbetrieb wechseln und noch nicht der Zeitpunkt für die Praxisqualifikation ist.

### Studierende, Studierender

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Klasse \_\_\_\_\_ Bemerkung \_\_\_\_\_

### Praxisausbildungsperson / Praxisausbildungsbetrieb

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Institution \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Telefon direkt \_\_\_\_\_  
 e-Mail \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

|   |
|---|
| <p>Die Zwischenqualifikation bezieht sich auf den Ausbildungszeitraum von<br/>         bis<br/>         In diesem Zeitraum betrug der Anstellungsgrad _____ %<br/>         Anzahl Krankheits- und Fehltage:<br/>         Grund der Zwischenqualifikation:</p> |
|---|

### Begründung der Bewertung der Zwischenqualifikation

**Bereich «Verhalten»:** Wahrnehmung von Verantwortung, professionelle Beziehungsgestaltung, Kommunikation, Zusammenarbeit, Zuverlässigkeit

**Bereich «Leistung»:** Selbstständigkeit, Lernziele, Kompetenzen, Reflexionsfähigkeit, Selbstfürsorge und Belastbarkeit

**Empfehlung für die weiterführende Praxisausbildung/Praxisbegleitung:**

**Beilagen**

- Formulare Lernziele
- Protokolle PA-Gespräche
- Formular Standortbestimmung Kompetenzen Praxisausbildung (optional)
- Protokolle Praxisbegleitungsgespräche
- Praxisqualifikation Grundstudium (bei Wechsel während des Aufbaustudiums)

Weitere Dokumente:

|  | Ort, Datum | Unterschrift |
|--|------------|--------------|
| <b>Praxisausbildungsperson (Zwischenqualifikation erstellt):</b>     | _____      | _____        |
| <b>Studierende, Studierender (Zwischenqualifikation eingesehen):</b> | _____      | _____        |
| <b>Institutionsleitung (Zwischenqualifikation eingesehen):</b>       | _____      | _____        |