

Beurteilung des Praktikums

Kandidat/-in (Name, Vorname)		
Ausbildung	<input type="checkbox"/> STV Instruktor/-in <input type="checkbox"/> STV Trainer/-in 2	<input type="checkbox"/> STV Trainer/-in 1 <input type="checkbox"/> STV Trainer/-in 3
Verantwortlicher des Zentrums (Name, Vorname)		
Ort des Praktikums		
Datum des Praktikums	von	bis

Beurteilungskriterien		Ja	Nein
Fähigkeit, die Sicherheit in der Disziplin zu garantieren	Schlägt niveaugerechte Situationen vor		
	Passt das Verhalten und die Handlungen dem feedback der Athleten/Athletinnen an		
	Kennt Hilfestellungen und Sicherungen und wendet diese korrekt an		
	Schlägt eine präventive Vorgehensweise vor (Anzahl Wiederholungen, Positionierung der Geräte, Stretching, Beweglichkeit, usw.)		
	<u>Bemerkungen</u> :		
Fähigkeit, ein Training zu leiten	Wählt den Zielen der verschiedenen Trainingsgruppen angepasste pädagogische Organisationsformen		
	Wendet pädagogische Interventionsformen an und wählt verschiedenen Informations- und Kommunikationskanäle		
	Gibt stichhaltige und positive Anweisungen und Korrekturen		
	Identifiziert die Art der Fehler		
	Schlägt angebrachte Korrekturen vor		
	<u>Bemerkungen</u> :		

Fähigkeit, ein Training zu beurteilen	Zieht Bilanz unter Berücksichtigung der Ziele der Trainingseinheiten		
	Beurteilt seine Handlung, erklärt und rechtfertigt seine Entscheidung mit einer präzisen Terminologie		
	Schlägt eine Entwicklung für die folgenden Trainings vor		
	Beurteilt den Fortschritt der Turner		
	<u>Bemerkungen</u> :		
Persönliche Beobachtungen	Pünktlichkeit, Kleidung, Sauberkeit		
Es müssen alle hiervor erwähnten Kompetenzen bestätigt werden	<u>Bemerkungen</u> :	JA	NEIN

Der Verantwortliche des Zentrums :

Datum:

Unterschrift: