

**VARSEL OM FARE FOR IKKE BESTÅTT PRAKSISPERIODE**

Studentens navn:	Studentnummer:
Klasse:	Praksisperiode: (Emnekode/-navn)
Navn på praksisbarnehage:	Praksislærer:
Praksisveileder ved DMMH:	

Dette varselet er en bekreftelse på at du som student er gjort kjent med at praksislærer er i tvil om du vil oppnå forventet læringsutbytte for praksisperioden.

Redegjør for, og gi, konkrete eksempler på områder der studenten ikke viser tilstrekkelige ferdigheter. Vurderingen skal knyttes til relevante læringsutbyttebeskrivelser, aktiv deltakelse, praksisoppgaver og/eller krav til forventet progresjon, slik disse er beskrevet i emneplan for praksis.

Beskrivelsen skal også omfatte forhold knyttet til studentens ansvarlighet og profesjonelle opptreden, herunder evne til å:

- møte presist og overholde avtalt arbeidstid
- følge inngåtte avtaler
- levere skriftlig arbeid innen fastsatte frister
- vise forståelse for og etterleve forventninger knyttet til studentrollen

Ved tvil om studenten kan bestå praksis

Dersom det i løpet av praksisperioden oppstår tvil om hvorvidt studenten vil nå læringsutbyttene for perioden, og det vurderes å være fare for at studenten ikke vil bestå praksis, skal praksislærer snarest mulig melde dette til praksisveileder. Ved slikt varsel skal studenten tilbys forsterket veiledning. Forsterket veiledning innebærer tettere oppfølging av studenten i praksis. Dette kan innebære flere veiledningstimer per uke og/eller annen tilpasning ut ifra studentens behov.

Praksislærer og praksisveileder har et felles og likeverdig ansvar for å sikre at praksiskontoret blir kontaktet når det er varslet fare for ikke bestått praksis. Praksiskontoret skal, i dialog med praksisstedet og studenten, vurdere behovet for tilrettelegging.

Sted:	Dato:
Styrsers underskrift:	
Praksislærers underskrift:	
Praksisveileders underskrift:	

Studenten signerer på at meldingen er lest, ikke på enighet. Studenten skal ha originalen av meldingen, og barnehagen beholder en kopi ut studieåret. Student, praksislærer, styrer og praksisveileder fra DMMH skal skrive under.

Sted:	Dato:
Studentens underskrift:	

Innsending

Meldingen sendes via Digipost til: DRONNING MAUDS MINNE HØGSKOLE FOR BARNEHAGELÆRERUTDANNING

Eller per post til:
DMMH
Thron Nergaards veg 7
7044 Trondheim