

Inhaltsverzeichnis «Vorbereitung Qualifikationsgespräche»

Lernende/r: PLZ/Ort:

Lehrbetrieb: PLZ/Ort:

Teil 1 Gesprächsvorbereitung

| | | |
|-------------|--------|-------|
| 1. Lehrjahr | Seiten | 2 - 3 |
| 2. Lehrjahr | Seiten | 4 - 5 |
| 3. Lehrjahr | Seiten | 6 - 7 |

Teil 2 Selbsteinschätzungen

| | | |
|-------------|--------|---------|
| 1. Lehrjahr | Seiten | 8 - 9 |
| 2. Lehrjahr | Seiten | 10 - 11 |
| 3. Lehrjahr | Seiten | 12 - 13 |

Teil 3 Auswertung der Selbsteinschätzungen

| | | |
|--------------------|-------|----|
| 1. bis 3. Lehrjahr | Seite | 14 |
|--------------------|-------|----|

Teil 1 Gesprächsvorbereitung

1. Lehrjahr

Zielerreichung aus meiner Sicht

Beschreiben Sie als Vorbereitung auf das Qualifikationsgespräch, wie Sie die Erreichung der vereinbarten Ziele einschätzen.

| | |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Meine Themen / Fragen

Welche Themen, Fragen will ich mit meiner Ausbilderin/mit meinem Ausbilder besprechen?

| | |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. Lehrjahr

Zielerreichung aus meiner Sicht

Beschreiben Sie als Vorbereitung auf das Qualifikationsgespräch, wie Sie die Erreichung der vereinbarten Ziele einschätzen.

| | |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Meine Themen / Fragen

Welche Themen, Fragen will ich mit meiner Ausbilderin/mit meinem Ausbilder besprechen?

| | |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. Lehrjahr

Zielerreichung aus meiner Sicht

Beschreiben Sie als Vorbereitung auf das Qualifikationsgespräch, wie Sie die Erreichung der vereinbarten Ziele einschätzen.

| | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Meine Themen / Fragen

Welche Themen, Fragen will ich mit meiner Ausbilderin/mit meinem Ausbilder besprechen?

| | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. Lehrjahr

Zielerreichung aus meiner Sicht

Beschreiben Sie als Vorbereitung auf das Qualifikationsgespräch, wie Sie die Erreichung der vereinbarten Ziele einschätzen.

| | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Meine Themen / Fragen

Welche Themen, Fragen will ich mit meiner Ausbilderin/mit meinem Ausbilder besprechen?

| | |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Lehrjahr

Zielerreichung aus meiner Sicht

Beschreiben Sie als Vorbereitung auf das Qualifikationsgespräch, wie Sie die Erreichung der vereinbarten Ziele einschätzen.

| | |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Meine Themen / Fragen

Welche Themen, Fragen will ich mit meiner Ausbilderin/mit meinem Ausbilder besprechen?

| | |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Lehrjahr

Zielerreichung aus meiner Sicht

Beschreiben Sie als Vorbereitung auf das Qualifikationsgespräch, wie Sie die Erreichung der vereinbarten Ziele einschätzen.

| | |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Meine Themen / Fragen

Welche Themen, Fragen will ich mit meiner Ausbilderin/mit meinem Ausbilder besprechen?

| | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Semester | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Teil 2 Selbsteinschätzungen

1. Lehrjahr

Methodenkompetenz

- Hinweise:
- Tragen Sie in der Tabelle für jene Kompetenzen, welche Sie im vergangenen Semester behandelt haben, Ihre Selbsteinschätzung ein. Wählen Sie die erreichte Anforderungsstufe aus und kreuzen Sie die zutreffende Spalte an.
 - Zählen Sie anschliessend die Punkte der einzelnen Spalten zusammen.

- Anforderungen: 0 = nicht erfüllt (ich fühle mich noch unsicher, das macht mir Mühe, ich brauche noch viel Unterstützung)
 1 = teilweise erfüllt (ich fühle mich recht sicher, brauche nur ab und zu noch Anleitung, Kontrolle)
 2 = erfüllt (ich bin sattelfest, kompetent und selbständig)

| | Selbsteinschätzungen | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Einschätzung 1 | | | Einschätzung 2 | | |
| Arbeitstechniken | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| a) <i>Ich kann</i> Ordnung am Arbeitsplatz halten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Arbeitsschritte, Material und Maschineneinsatz planen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) das Arbeitsbuch führen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) über die eigenen Tätigkeiten nachdenken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Richtlinien, Vorschriften und Anweisungen einhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Normen, Montage- und Bedienungsanleitungen umsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Hilfsmittel (Taschenrechner, Formelbuch) effizient anwenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Materialien situations- und fachgerecht einsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Informationsmanagement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) <i>Ich kann</i> benötigte Informationen gezielt beschaffen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Pläne, Schemas, Diagramme etc. lesen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Normen, Montage- und Bedienungsanleitungen lesen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lernstrategien und Problemlösungsfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) <i>Ich kann</i> Sachverhalte zusammenfassen und erklären | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Pläne, Schemas, Diagramme etc. interpretieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Erkenntnisse auf ähnliche Fälle übertragen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Vorgänge beobachten und Rückschlüsse ziehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ökologisches Verhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) <i>Ich kann</i> mit Materialien sorgsam umgehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Abfälle korrekt entsorgen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Umweltschutzregeln einhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Total der Punkte (auf Seite 14 übertragen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sozial- und Selbstkompetenz

Anforderungen: 0 = nicht erfüllt 1 = teilweise erfüllt 2 = erfüllt

| | Selbsteinschätzungen | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------|----------------|----------|----------|
| | Einschätzung 1 | | | Einschätzung 2 | | |
| Kommunikations- und Konfliktfähigkeit | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| a) <i>Ich kann</i> mit Kritik konstruktiv umgehen | | | | | | |
| b) zuhören | | | | | | |
| c) meine persönliche Meinung sachlich vertreten | | | | | | |
| d) kompromissfähig sein | | | | | | |
| Teamfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> im Arbeitsteam Verantwortung übernehmen | | | | | | |
| b) mich im Arbeitsteam einordnen | | | | | | |
| c) In einer Gruppe engagiert mitarbeiten | | | | | | |
| Eigenverantwortung und Selbständigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> aus eigener Initiative handeln | | | | | | |
| b) mich an Regeln und Vereinbarungen halten | | | | | | |
| c) Sicherheitsrichtlinien und Normen einhalten | | | | | | |
| d) Abgabetermine für Rapporte etc. einhalten | | | | | | |
| e) Verantwortung für mein Handeln übernehmen | | | | | | |
| f) auf die eigene Gesundheit und die der Mitarbeitenden achten | | | | | | |
| g) mit Maschinen, Werkzeugen und Materialien sorgsam umgehen | | | | | | |
| h) sauber und exakt arbeiten | | | | | | |
| i) Verantwortung für die Qualität meiner Arbeit übernehmen | | | | | | |
| Urteils- und Entscheidungsfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> umsichtig und überlegt handeln | | | | | | |
| b) eigene Entscheidungen treffen | | | | | | |
| Konzentrationsfähigkeit und Belastbarkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> selbstständig, engagiert und konzentriert arbeiten | | | | | | |
| b) termingerecht arbeiten | | | | | | |
| Lernbereitschaft | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> in Lerngruppen mitarbeiten | | | | | | |
| b) lernbereit und offen für Neues sein | | | | | | |
| Umgangsformen | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> mich gegenüber Kunden, Mitarbeitenden und Partnern korrekt verhalten | | | | | | |
| b) hilfsbereit sein | | | | | | |
| c) auf saubere Arbeitskleidung achten | | | | | | |
| d) auf die persönliche Hygiene achten | | | | | | |
| Total der Punkte (auf Seite 14 übertragen) | | | | | | |

2. Lehrjahr

Methodenkompetenz

- Hinweise:
- Tragen Sie in der Tabelle für jene Kompetenzen, welche Sie im vergangenen Semester behandelt haben, Ihre Selbsteinschätzung ein. Wählen Sie die erreichte Anforderungsstufe aus und kreuzen Sie die zutreffende Spalte an.
 - Zählen Sie anschliessend die Punkte der einzelnen Spalten zusammen.

- Anforderungen: 0 = nicht erfüllt (ich fühle mich noch unsicher, das macht mir Mühe, ich brauche noch viel Unterstützung)
 1 = teilweise erfüllt (ich fühle mich recht sicher, brauche nur ab und zu noch Anleitung, Kontrolle)
 2 = erfüllt (ich bin sattelfest, kompetent und selbständig)

| | Selbsteinschätzungen | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Einschätzung 3 | | | Einschätzung 4 | | |
| Arbeitstechniken | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| a) <i>Ich kann</i> Ordnung am Arbeitsplatz halten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Arbeitsschritte, Material und Maschineneinsatz planen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) das Arbeitsbuch führen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) über die eigenen Tätigkeiten nachdenken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Richtlinien, Vorschriften und Anweisungen einhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Normen, Montage- und Bedienungsanleitungen umsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Hilfsmittel (Taschenrechner, Formelbuch) effizient anwenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Materialien situations- und fachgerecht einsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Informationsmanagement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) <i>Ich kann</i> benötigte Informationen gezielt beschaffen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Pläne, Schemas, Diagramme etc. lesen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Normen, Montage- und Bedienungsanleitungen lesen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lernstrategien und Problemlösungsfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) <i>Ich kann</i> Sachverhalte zusammenfassen und erklären | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Pläne, Schemas, Diagramme etc. interpretieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Erkenntnisse auf ähnliche Fälle übertragen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Vorgänge beobachten und Rückschlüsse ziehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ökologisches Verhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) <i>Ich kann</i> mit Materialien sorgsam umgehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Abfälle korrekt entsorgen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Umweltschutzregeln einhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Total der Punkte (auf Seite 14 übertragen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sozial- und Selbstkompetenz

Anforderungen: 0 = nicht erfüllt 1 = teilweise erfüllt 2 = erfüllt

| | Selbsteinschätzungen | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------|----------------|----------|----------|
| | Einschätzung 3 | | | Einschätzung 4 | | |
| Kommunikations- und Konfliktfähigkeit | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| a) <i>Ich kann</i> mit Kritik konstruktiv umgehen | | | | | | |
| b) zuhören | | | | | | |
| c) meine persönliche Meinung sachlich vertreten | | | | | | |
| d) kompromissfähig sein | | | | | | |
| Teamfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> im Arbeitsteam Verantwortung übernehmen | | | | | | |
| b) mich im Arbeitsteam einordnen | | | | | | |
| c) In einer Gruppe engagiert mitarbeiten | | | | | | |
| Eigenverantwortung und Selbständigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> aus eigener Initiative handeln | | | | | | |
| b) mich an Regeln und Vereinbarungen halten | | | | | | |
| c) Sicherheitsrichtlinien und Normen einhalten | | | | | | |
| d) Abgabetermine für Rapporte etc. einhalten | | | | | | |
| e) Verantwortung für mein Handeln übernehmen | | | | | | |
| f) auf die eigene Gesundheit und die der Mitarbeitenden achten | | | | | | |
| g) mit Maschinen, Werkzeugen und Materialien sorgsam umgehen | | | | | | |
| h) sauber und exakt arbeiten | | | | | | |
| i) Verantwortung für die Qualität meiner Arbeit übernehmen | | | | | | |
| Urteils- und Entscheidungsfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> umsichtig und überlegt handeln | | | | | | |
| b) eigene Entscheidungen treffen | | | | | | |
| Konzentrationsfähigkeit und Belastbarkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> selbstständig, engagiert und konzentriert arbeiten | | | | | | |
| b) termingerecht arbeiten | | | | | | |
| Lernbereitschaft | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> in Lerngruppen mitarbeiten | | | | | | |
| b) lernbereit und offen für Neues sein | | | | | | |
| Umgangsformen | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> mich gegenüber Kunden, Mitarbeitenden und Partnern korrekt verhalten | | | | | | |
| b) hilfsbereit sein | | | | | | |
| c) auf saubere Arbeitskleidung achten | | | | | | |
| d) auf die persönliche Hygiene achten | | | | | | |
| Total der Punkte (auf Seite 14 übertragen) | | | | | | |

3. Lehrjahr

Methodenkompetenz

- Hinweise:
- Tragen Sie in der Tabelle für jene Kompetenzen, welche Sie im vergangenen Semester behandelt haben, Ihre Selbsteinschätzung ein. Wählen Sie die erreichte Anforderungsstufe aus und kreuzen Sie die zutreffende Spalte an.
 - Zählen Sie anschliessend die Punkte der einzelnen Spalten zusammen.

- Anforderungen: 0 = nicht erfüllt (ich fühle mich noch unsicher, das macht mir Mühe, ich brauche noch viel Unterstützung)
 1 = teilweise erfüllt (ich fühle mich recht sicher, brauche nur ab und zu noch Anleitung, Kontrolle)
 2 = erfüllt (ich bin sattelfest, kompetent und selbständig)

| | Selbsteinschätzungen | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------|----------------|----------|----------|
| | Einschätzung 5 | | | Einschätzung 6 | | |
| Arbeitstechniken | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| a) <i>Ich kann</i> Ordnung am Arbeitsplatz halten | | | | | | |
| b) Arbeitsschritte, Material und Maschineneinsatz planen | | | | | | |
| c) das Arbeitsbuch führen | | | | | | |
| d) über die eigenen Tätigkeiten nachdenken | | | | | | |
| e) Richtlinien, Vorschriften und Anweisungen einhalten | | | | | | |
| f) Normen, Montage- und Bedienungsanleitungen umsetzen | | | | | | |
| g) Hilfsmittel (Taschenrechner, Formelbuch) effizient anwenden | | | | | | |
| h) Materialien situations- und fachgerecht einsetzen | | | | | | |
| Informationsmanagement | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> benötigte Informationen gezielt beschaffen | | | | | | |
| b) Pläne, Schemas, Diagramme etc. lesen | | | | | | |
| c) Normen, Montage- und Bedienungsanleitungen lesen | | | | | | |
| Lernstrategien und Problemlösungsfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> Sachverhalte zusammenfassen und erklären | | | | | | |
| b) Pläne, Schemas, Diagramme etc. interpretieren | | | | | | |
| c) Erkenntnisse auf ähnliche Fälle übertragen | | | | | | |
| d) Vorgänge beobachten und Rückschlüsse ziehen | | | | | | |
| Ökologisches Verhalten | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> mit Materialien sorgsam umgehen | | | | | | |
| b) Abfälle korrekt entsorgen | | | | | | |
| c) Umweltschutzregeln einhalten | | | | | | |
| Total der Punkte (auf Seite 14 übertragen) | | | | | | |

Sozial- und Selbstkompetenz

Anforderungen: 0 = nicht erfüllt 1 = teilweise erfüllt 2 = erfüllt

| | Selbsteinschätzungen | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------|----------------|----------|----------|
| | Einschätzung 5 | | | Einschätzung 6 | | |
| Kommunikations- und Konfliktfähigkeit | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| a) <i>Ich kann</i> mit Kritik konstruktiv umgehen | | | | | | |
| b) zuhören | | | | | | |
| c) meine persönliche Meinung sachlich vertreten | | | | | | |
| d) kompromissfähig sein | | | | | | |
| Teamfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> im Arbeitsteam Verantwortung übernehmen | | | | | | |
| b) mich im Arbeitsteam einordnen | | | | | | |
| c) In einer Gruppe engagiert mitarbeiten | | | | | | |
| Eigenverantwortung und Selbständigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> aus eigener Initiative handeln | | | | | | |
| b) mich an Regeln und Vereinbarungen halten | | | | | | |
| c) Sicherheitsrichtlinien und Normen einhalten | | | | | | |
| d) Abgabetermine für Rapporte etc. einhalten | | | | | | |
| e) Verantwortung für mein Handeln übernehmen | | | | | | |
| f) auf die eigene Gesundheit und die der Mitarbeitenden achten | | | | | | |
| g) mit Maschinen, Werkzeugen und Materialien sorgsam umgehen | | | | | | |
| h) sauber und exakt arbeiten | | | | | | |
| i) Verantwortung für die Qualität meiner Arbeit übernehmen | | | | | | |
| Urteils- und Entscheidungsfähigkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> umsichtig und überlegt handeln | | | | | | |
| b) eigene Entscheidungen treffen | | | | | | |
| Konzentrationsfähigkeit und Belastbarkeit | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> selbstständig, engagiert und konzentriert arbeiten | | | | | | |
| b) termingerecht arbeiten | | | | | | |
| Lernbereitschaft | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> in Lerngruppen mitarbeiten | | | | | | |
| b) lernbereit und offen für Neues sein | | | | | | |
| Umgangsformen | | | | | | |
| a) <i>Ich kann</i> mich gegenüber Kunden, Mitarbeitenden und Partnern korrekt verhalten | | | | | | |
| b) hilfsbereit sein | | | | | | |
| c) auf saubere Arbeitskleidung achten | | | | | | |
| d) auf die persönliche Hygiene achten | | | | | | |
| Total der Punkte (auf Seite 14 übertragen) | | | | | | |

Teil 3 Auswertung der Selbsteinschätzungen

Zusammenstellung

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lehrjahr | Selbsteinschätzungen | | | | | |
| | Einschätzung 1 | | | Einschätzung 2 | | |
| Kompetenzen | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| Methodenkompetenz | <i>Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sozial- und Selbstkompetenz | <i>Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | <i>Total der Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Datum der Selbsteinschätzung | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 2. Lehrjahr | Selbsteinschätzungen | | | | | |
| | Einschätzung 3 | | | Einschätzung 4 | | |
| Kompetenzen | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| Methodenkompetenz | <i>Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sozial- und Selbstkompetenz | <i>Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | <i>Total der Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Datum der Selbsteinschätzung | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 3. Lehrjahr | Selbsteinschätzungen | | | | | |
| | Einschätzung 5 | | | Einschätzung 6 | | |
| Kompetenzen | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| Methodenkompetenz | <i>Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sozial- und Selbstkompetenz | <i>Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | <i>Total der Punkte</i> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Datum der Selbsteinschätzung | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|