**Formular Lerndokumentation Assistent/in Gesundheit und Soziales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lerndokumentation | | Eintrag Nr. (Beiträge fort-laufend nummerieren) |  |
| Datum des Eintrages (tt, mm, Jahreszahl) |  | Visum Berufsbildner/in |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrbetrieb |  |
| Lernende Person |  |
| Berufsbildner/in |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Handlungskompetenz  (Nummer(n) der angesprochenen Situation(en) im Bildungsplan) |  |

|  |
| --- |
| Beschreibung der **erlebten** Situation im Lehrbetrieb   * Die neue Erkenntnis * Beschreiben Sie was sie gelernt haben. * Wie gehen Sie genau vor? * Die bisherigen Erfahrungen * Was und wie möchten Sie in Zukunft davon umsetzen? |
|  |
| Was ist an diesem Tag sonst noch an wichtigen Ereignissen passiert?  (Weitere Themen im Betrieb, im persönlichen Umfeld, im Weltgeschehen) |
|  |
| Normen und Regeln  Welche Normen und Regeln musste ich beachten? | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ressourcen | Welche Ressourcen habe ich eingesetzt? | Wo habe ich sie erworben?  (Schule, üK, Betrieb, anderswo?) |
| Externe Ressourcen (beispielsweise Hilfsmittel, Mitlernende) |  |  |
| Kenntnisse |  |  |
| Fähigkeiten |  |  |
| Haltungen |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Selbsteinschätzung des Ausbildungsstandes | | | | | |
| Wie gut habe ich die Situation gemeistert? | sehr gut gelungen | gut gelungen | gelungen | weniger gelungen | nicht gelungen |
|  |  |  |  |  |
| Meine Stärken in dieser Situation | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Verbessern muss ich | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rückmeldung des Berufsbildners / der Berufsbildnerin | | | | | | | | | | |
| Reflexion der Situation | | sehr gut gelungen | gut  gelungen | | | gelungen | weniger gelungen | | nicht gelungen | |
|  |  | | |  |  | |  | |
| Begründung | |  | | | | | | | | |
| Oda Santé  Seilerstrasse 22  3011 Bern | | Tel. 031 380 88 88  Fax 031 380 88 89  Email info@odasante.ch  www.odasante.ch | | |  | SAVOIR**SOCIAL**  Amthausquai 21  4601 Olten | | | Tel. 031 371 36 25  Fax 031 371 36 27  info@savoirsocial.ch  www.savoirsocial.ch | |