**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 RegelnWelche 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 SantéSeilerstrasse 223011 Bern  | Tel. 031 380 88 88Fax 031 380 88 89Email info@odasante.chwww.odasante.ch  |  | SAVOIR**SOCIAL** Amthausquai 214601 Olten | Tel. 031 371 36 25Fax 031 371 36 27info@savoirsocial.ch www.savoirsocial.ch  |