



Fremdeinschätzungsbogen

Veränderungskompetenz

(Veränderungssituation „Wechsel in die Ausbildung“)

Ein Einschätzungsbogen für Ausbilder



Name des Ausbilders: _____

Name des / der Auszubildenden : _____

Anleitung zum Ausfüllen

Heutzutage gibt es häufiger Veränderungen im privaten oder beruflichen Umfeld als früher. Damit Auszubildende hiermit besser zu Recht zu kommen, ist es nötig, dass sie sich erst einmal ein Bild davon machen, wie sie mit Veränderungssituationen bisher umgehen. Eine Veränderungssituation, die jeder Auszubildende erlebt hat und reflektieren kann, stellt der Wechsel in die Ausbildung dar.

Vor Ihnen liegt ein Fremdeinschätzungsbogen. Sie werden um Ihre Einschätzung gebeten, wie der / die Auszubildende den Wechsel von der Schule / Wehrdienst oder Zivildienst etc. in die Ausbildung erlebt hat. Es gibt hier keine richtigen oder falschen Antworten. Bitte beantworten Sie **alle Fragen**, auch wenn es sich zum Teil nur um vage Einschätzung Ihrerseits handeln kann. Nur so kann Ihre Fremdeinschätzung vollständig mit der Selbsteinschätzung des / der Auszubildenden abgeglichen und besprochen werden.

Auf den folgenden Seiten finden Sie Aussagen, die persönliche Verhaltensweisen oder Einstellungen betreffen. Bitte kreuzen Sie das Kästchen an, das Ihrer **Einschätzung** nach am meisten auf den / die Auszubildende zutrifft.

Beispiel:

	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
... über Veränderungen hat er / sie viel nachgedacht	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Folgenden steht die von allen Auszubildenden erlebte Veränderungssituation im Mittelpunkt: Der Wechsel in die Ausbildung. Bitte geben Sie an, wie Sie den Auszubildenden / die Auszubildende im Umgang mit diesem Wechsel einschätzen.

Frage 1: Wie hat er / sie den Wechsel in die Ausbildung erlebt?

Dieser Wechsel war für sie / ihn...

	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
eine wichtige Erfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
herausfordernd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spannend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Lernchance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Situation, durch die er / sie sich weiterentwickelt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

eine Situation, in der er / sie sich anpassen musste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Konflikten verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr ungewohnt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

belastend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für ihn / sie enttäuschend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Bruch in seinem / ihrem Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Situation, in der er / sie sich oft allein gefühlt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verwirrend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Wechsel in die Ausbildung war für ihn / sie: _____				

Frage 2: Was hat dem / der Auszubildenden beim Wechsel in die Ausbildung geholfen?

	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
... dass er / sie engagiert bei der Sache war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie sehr belastbar ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie nüchtern und sachlich an Dinge heran geht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie von sich aus Dinge anregt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie geduldig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie ehrgeizig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie sich für das, was er / sie tut verantwortlich fühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie selbständig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass die neue Situation ihn / sie interessiert hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass die neue Situation für ihn / sie herausfordernd war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass ihm / ihr die neue Situation sinnvoll erschien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie in der neuen Situation Dinge ausprobieren konnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie neugierig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie aufgeschlossen für Neues ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie hilfsbereit ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie sich gut in ein Team einfinden und in dem Team arbeiten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie sich neuen Gegebenheiten anpassen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie offen gegenüber Menschen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie andere überzeugen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie Dinge planen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie unplanmäßig und unvorbereitet sofort auf etwas reagieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

... dass er / sie beobachten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

... dass er / sie praktische Erfahrungen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie über Erfahrungen aus ähnlichen Situationen verfügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie über fachliches Vorwissen verfügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie Kenntnisse über fachliche Anforderungen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... das ihm / ihr klar war, was andere von ihm / ihr erwarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

... dass er / sie gelassen auf Dinge zugehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie selbstbewusst ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie humorvoll ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie gut reden und sich gut ausdrücken kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

... dass er / sie über die Situation in Ruhe nachgedacht hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie sich die Situation vorher schon oft vorgestellt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie wusste, was auf ihn / sie zukommt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie erst überlegt und dann handelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie Gespräche mit anderen über die Situation geführt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie andere um Hilfe gebeten hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie Unterstützung von anderen erhalten hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

... dass er / sie ich mobilitätsbereit war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie sich schnell an veränderte Bedingungen anpassen konnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass er / sie schnell auf veränderte Bedingungen reagieren konnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 3: Welche Probleme haben sich beim Wechsel in die Ausbildung für den Auszubildenden / die Auszubildende ergeben?

	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
Er / sie hatte Probleme mit seinem / ihrem Vorgesetzten/Ausbilder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie hatte Probleme mit seinem / ihrem Lehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie konnte seine fachlichen Fähigkeiten nicht einbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihm / ihr fehlte ein Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie hatte Probleme mit Kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie fühlte sich körperlich überanstrengt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie fand es schwierig Kontakt zu den Mitarbeitern zu bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitsaufgaben waren ihm / ihr nicht klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gab zuwenig Zutrauen von Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gab zuwenig Zutrauen von Mitarbeitern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die mangelnde Abstimmung zwischen schulischer und betrieblicher Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitszeiten waren neu für ihn / sie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gab finanzielle Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie fühlte sich fachlich überfordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sein / ihr Wissen wurde nicht nachgefragt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihm / ihr fehlten Erholungsphasen während und nach der Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er / sie musste sich anders verhalten, als er / sie es gewohnt war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es war ihm / ihr nicht klar, was von ihm / ihr verlangt wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitsregeln waren neu für ihn / sie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Umgangsformen unter den Mitarbeitern waren ungewohnt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____				

Vielen Dank!