

	HM3-01 Eigenverantwortung		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

Nr.	Anhaltspunkt	<i>selbständig</i>	<i>mit Hilfe</i>	<i>noch nicht</i>	Zeitplan Coaching Lernnachweis Bemerkungen
1	Ich beachte beim Erfüllen eines Auftrages die Hinweise und Vorschriften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich vergleiche das eigene Tun mit den vorgegebenen Normen und vermeide Gefährdungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich informiere den Ausbilder, wenn etwas schiefgelaufen ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Wenn ich Fehler erkenne, suche ich nach den Ursachen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich kann Kritik nutzen, um Fehler zu erkennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ich bin in der Lage, aus Fehlern konstruktiv Schlüsse zu ziehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ich kann Verhaltensweisen benennen, die sich auf meine Gesundheit auswirken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Ich erkenne die Wirkung meiner Verhaltensweisen auf meine Gesundheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ich kann meine Verhaltensweisen ändern und gehe verantwortungsvoll mit mir selbst um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	