

Interne Reflexion der Gespräche zur Eignungseinschätzung

























Auswertung der Informationen und Eindrücke

























Datum:

























Teilnehmende:

























Legende: 😊 angemessen vorhanden 😐 teilweise vorhanden 😞 nicht ausreichend vorhanden

























Eignungskriterien		Intuitiver Eindruck		Begründung Welche Wahrnehmung bzw. welches Schlüsselereignis unterstützt die Einschätzung?
Beispiel	1 Erzieherische Kompetenz	😊 😐 😞 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
		😊 😐 😞 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○ Nehmen Blickkontakt zum Kind auf, wenn sie etwas von ihm wollen. ○ Treffen klare Vereinbarung mit dem Kind, bis wann es etwas erledigt haben soll. ○ Vergewissern sich, ob das Kind die gleiche Vorstellung davon hat. (Eindruck aus dem Hausbesuch) ○ AL 20.10.2015 (Namenskürzel und Datum) SSi 28.10.2015 (Namenskürzel und Datum)
		😊 😐 😞 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Gespräch 2	○ Text ○ Text ○ Text ○ OKr 28.11.2015 (Namenskürzel und Datum)
		😊 😐 😞 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○ Text ○ Text ○ Text ○ jür 03.12.2015 (Namenskürzel und Datum)
1 Erzieherische Kompetenzen		😊 😐 😞 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
		😊 😐 😞 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○



















	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
2 Fürsorglichkeit	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
3 Sensitivität für die Bedürfnisse des Kindes	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○

	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
4 Kommunikative Kompetenz/Interaktion	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
5 Fähigkeit zum Perspektivwechsel	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○

	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
6 Eigene Bindungsfähigkeit	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
7 Kooperations- bereitschaft (mit den Fachkräften)	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○

	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
8 Kooperation mit den Eltern des Kindes	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	PES	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
9 Reflexionsvermögen	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	PES	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○

	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
10 Belastbarkeit / Stressbewältigungs- kompetenz	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	PES	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
11 Bereitschaft zur Qualifizierung und begleitenden Schulung	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	PES	○
	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○

	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○
12 Weiteres (Ressourcen / Belastungen)	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PES	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 1	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 2	○
	   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gespräch 3	○

Formale Voraussetzungen	Datum	Voraussetzungen erfüllt	Nicht erfüllt / Offene Fragen
Bewerberfragebogen			
Tabellarischer Lebenslauf			
Ärztliches Gesundheitszeugnis			
Polizeiliches Führungszeugnis			
Keine Hilfe nach § 1666 BGB für eigenes Kind			
Keine Gehaltspfändung bzw. hohe Konsumschulden			
Keine Mitgliedschaft bzw. Sympathisieren mit extremistischer Organisation			
Angemessener Wohnraum			
Unterstützung der Integration der Kinder in das soziale und schulische Umfeld			
Anerkennung des Selbstbestimmungsrechtes von Kindern und des Rechts auf gewaltfreie Erziehung			

Notizen: