**ÜBERPRÜFUNG**

**der forstlichen Fachkompetenz**

|  |  |
| --- | --- |
| Bereich: *BÄUME BESTEIGEN MIT STEIGEISEN* | |
| Forstbetrieb/Forstunternehmen: |  |
| Name/Vorname des Beurteilers: |  |
| Ausgewiesene Fachkompetenz des Beurteilers: |  |
| Name/Vorname des Beurteilten: |  |
| Beruf des Beurteilten: |  |
| Funktion des Beurteilten: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Arbeitsvorbereitung | Beurteilung | | | | | | Begründung u. Ergänzung | | | | |
|  |  | A | | B | C | D | |  | | | | |
| 1.2 | Pers. Schutzausrüstung gegen Absturz. (Sitz- oder Auffanggurt mit integriertem Haltegurt, Kletter- od. Industrieschutzhelm mit Kinnriemen, Verbindungsmittel u. –elemente wie Karabinerhaken, mind. 2 Halteseile, Augenschutz, Handschuhe u. festes Schuhwerk) vorhanden |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.3 | Steigeisen vorhanden? |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.4 | Zusätzliche pers. Schutzausrüstung für den MS-Einsatz vorhanden? (Schnittschutzhosen, signalfarbiges Oberteil) |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.5 | Ausrüstung gemäss Herstellerangaben auf dem aktuellen Stand. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.6 | Kennt die einzelnen Ausrüstungsgegenstände und deren Funktionen. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.7 | Gefährdungsermittlung erfolgt. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.8 | Baumbeurteilung erfolgt. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.9 | Notfallorganisation erstellt. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 1.10 | Rettungsmaterial vorh. (2. Ausrüstung komplett). |  | |  |  |  | |  | | | |
| 2. | **Fachkompetenz** | **Beurteilung** | | | | | | **Begründung u. Ergänzung** | | | | |
|  |  | A | | B | C | D | |  | | | | |
| 2.1 | Ausbildungsstand des Beurteilten. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.2 | Ausreichende Erfahrung des Beurteilten. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.3 | Funktionskontrolle MS vor dem Steigen erfolgt. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.4 | Korrektes Ansetzen der Steigeisen am Stamm. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.5 | Richtige Position beim Aufsteigen. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.6 | Zu jedem Zeitpunkt mit 1 Halteseil gesichert. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.7 | Sichere Arbeitsposition beim Arbeiten. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.9 | MS Arbeiten immer mit 2. Seil gesichert. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.8 | Sicherheitsregeln MS bei der Arbeit befolgt. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.9 | MS mit Anschlagmittel mit Sollbruchstelle befestigt. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.10 | Führt MS immer mit beiden Händen. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.11 | Schnittführung MS. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 2.12 | Beherrscht einfache Knotentechnik. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 3. | **Methodenkompetenz** | **Beurteilung** | | | | | **Begründung u. Ergänzung** | | | | | |
|  |  | A | | B | C | D | |  | | | | |
| 3.1 | Arbeitstechnik. (Arbeitsplatzgestaltung/Einsatz der Arbeitsmittel etc.) |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 3.2 | Vernetztes Denken. (Verstehen u. Nachvollziehen von Arbeitsabläufen) |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 3.3 | Umgang mit Arbeitsmittel. (Sorgfalt/Kontrolle/Pflege etc.) |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 4. | **Sozial- Selbstkompetenz** | **Beurteilung** | | | | | **Begründung u. Ergänzung** | | | | | |
|  |  | A | | B | C | D | |  | | | | |
| 4.1 | Sicherheit- u. Gesundheitsbewusstsein. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 4.2 | Zusammenarbeit. Verständnis für andere) |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 4.3 | Teamfähigkeit. (Umgang mit Kritik) |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 4.4 | Eigenverantwortliches Handeln. |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 5. | **Diverses/eigene Feststellungen** | **Beurteilung** | | | | | **Begründung u. Ergänzung** | | | | | |
|  |  | A | | B | C | D | |  | | | | |
| 5.1 |  |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 5.2 |  |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 5.3 |  |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 6. | **Zielerreichung** | **Beurteilung** | | | | | **Begründung u. Ergänzung** | | | | | |
|  |  | A | | B | C | D | |  | | | | |
| 6.1 | **1. ARBEITSVORBEREITUNG:** |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 6.2 | **2. FACHKOMPETENZ:** |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 6.3 | **3. METHODENKOMPETENZ:** |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 6.4 | **4. SOZIAL- SELBSTKOMPETENZ:** |  | |  |  |  | |  | | | | |
| 7. | **Entscheid** | | | | | **Ja** | | | **Nein** | |  | |
|  | Der Beurteilte verfügt über die nötigen Fachkenntnisse um die beurteilten Arbeiten sicher u. fachgerecht auszuführen. | | | | |  | | |  |  | | |
|  | **Begründung** (nur bei negativem Entscheid) | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| 8. | **Datum und Unterschriften** |  | | | | | | | | | | |
|  | Ort und Datum: | |  | | | | | | | | | |
|  | Der Beurteiler: (mit der Unterschrift bestätigt der Beurteiler die oben erwähnten Fähigkeiten seriös und wahrheitsgetreu bewertet u. wiedergegeben zu haben) |  | | | | | | | | | | |
|  | Der Beurteilte: (mit der Unterschrift bestätigt der Beurteilte die Kompetenzbeurteilung eingesehen zu haben und zu akzeptieren) |  | | | | | | | | | | |