



Experten durch Erfahrung[®]
in der Psychiatrie
EX-IN Rhein Main



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikant

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski
Kursorganisation
Kontakt@exinpeerakademie.de
Tel.: 0163-1825682
www.exin-frankfurt.de

Postanschrift
EXIN AKADEMIE
Seckbacher Landstraße 48
60389 Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikant

EX IN Kurs Frankfurt Nr.:

Praktikumsumfang: 40 Std. / 80 Std.

Name, Vorname:

Name der Einrichtung:

Ort der Einrichtung:

Art der Einrichtung:

Abteilung/Team:

Ansprechperson:

1. Wie hast Du Deinen / haben Sie Ihren Einsatz im Praktikum erlebt?

2. Stand Dir / Ihnen während des Einsatzes eine Ansprechperson zur Verfügung?

Ja, eine Person während des ganzen Praktikums

Ja, jeden Tag eine andere Person

Nein, keine Person



Experten durch Erfahrung[®]
in der Psychiatrie
EX-IN Rhein Main



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikant

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski
Kursorganisation
Kontakt@exinpeerakademie.de
Tel.: 0163-1825682
www.exin-frankfurt.de

Postanschrift
EXIN AKADEMIE
Seckbacher Landstraße 48
60389 Frankfurt

3. Welche Aufgaben hast Du / haben Sie übernommen?

4. Fühltest Du Dich / fühlten Sie Sich dem (Behandlungs-/Betreuungs-) Team zugehörig?

ja eher ja eher nein nein

5. Wie wurdest Du / wurden Sie dem Team / den PatientInnen / den KlientInnen vorgestellt?

(z.B. PraktikantIn, Ex-In Auszubildende,...)

6. Beschreibe, wie Du Deine /Sie Ihre Funktion während des Einsatzes erlebt hast.



Experten durch Erfahrung[®]
in der Psychiatrie
EX-IN Rhein Main



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikant

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski
Kursorganisation
Kontakt@exinpeerakademie.de
Tel.: 0163-1825682
www.exin-frankfurt.de

Postanschrift
EXIN AKADEMIE
Seckbacher Landstraße 48
60389 Frankfurt

7. Kannst Du Dir / können Sie Sich vorstellen diese Funktion weiterhin auszuführen?

ja eher ja eher nein nein

Bemerkung:

8. Ergänzende Bemerkungen:

Name:

Datum:

Vielen Dank!