



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



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikumsanbieter

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski

Kursorganisation

Kontakt@exinpeerakademie.de

Tel.: 0163-1825682

www.exin-frankfurt.de

Postanschrift

EXIN AKADEMIE

Seckbacher Landstraße 48

60389 Frankfurt

Rückmeldebogen für die Praktikumsstelle

Sie haben ermöglicht, dass ein/e Teilnehmer/in unserer EX-IN Qualifizierungsmaßnahme bei Ihnen ein Praktikum durchführen konnte. Dafür bedanken wir uns bei Ihnen sehr herzlich!

Damit die zukünftige Durchführung von Praktika weiterhin gut, evtl. besser laufen kann, bitten wir Sie um diese kurze Rückmeldung an uns per Mail an:

Trainer@exinpeerakademie.de

Melden Sie sich gerne bei Rückfragen oder Unklarheiten.

Vielen Dank!

Evaluationsbogen Praktikumsanbieter

1. Wie heißt Ihre Institution? In welchem Bereich war der/die EX-IN-PraktikantIn tätig?

Name Organisation:

Abteilung:

Name des Praktikanten:

Praktikumsumfang: 40 Std. / 80 Std.

AnsprechpartnerIn im Praktikum:

Tel.:

Email:



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



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikumsanbieter

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski

Kursorganisation

Kontakt@exinpeerakademie.de

Tel.: 0163-1825682

www.exin-frankfurt.de

Postanschrift

EXIN AKADEMIE

Seckbacher Landstraße 48

60389 Frankfurt

2. Wie haben Sie den Einsatz des/der EX-IN-PraktikantIn erlebt?

3. Wurde dem/der EX-IN-PraktikantIn eine Ansprechperson zur Verfügung gestellt?

- Ja, eine Person während des ganzen Praktikums
- Ja, jeden Tag eine andere Person
- Nein, keine Person

4. Welche Aufgaben hat der/die EX-IN-PraktikantIn übernommen?

5. War der/ die EX-IN-PraktikantIn im (Behandlungs-/Betreuungs-) Team integriert?

- ja
- eher ja
- eher nein
- nein



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



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikumsanbieter

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski

Kursorganisation

Kontakt@exinpeerakademie.de

Tel.: 0163-1825682

www.exin-frankfurt.de

Postanschrift

EXIN AKADEMIE

Seckbacher Landstraße 48

60389 Frankfurt

6. Wie haben Sie den/die EX-IN-PraktikantIn dem Team / den PatientInnen / den KlientInnen vorgestellt? (z.B. PraktikantIn, Ex-In Auszubildende,...)

7. Beschreiben Sie bitte, wie Sie die Funktion des/der EX-IN-PraktikantIn während des Einsatzes erlebt haben.

8. Können Sie sich vorstellen, weiterhin Personen mit dieser Funktion einzusetzen?

ja eher ja eher nein nein

Bemerkung:



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



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikumsanbieter

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski

Kursorganisation

Kontakt@exinpeerakademie.de

Tel.: 0163-1825682

www.exin-frankfurt.de

Postanschrift

EXIN AKADEMIE

Seckbacher Landstraße 48

60389 Frankfurt

9. Welche Ausbildungsinhalte würden Sie sich hinsichtlich der Vermittlung an zukünftige GenesungsbegleiterInnen wünschen?

10. Können Sie Sich vorstellen, weiterhin Personen mit Erfahrungswissen einzusetzen?

ja eher ja eher nein nein

Upload von Stellenanzeige auf EX IN Jobbörse gewünscht?

Information über Supervisions- und Fortbildungsangebote für Teams gewünscht?

Bemerkungen:



Evaluationsbogen Praktikumsanbieter

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Simon Kemski

Kursorganisation

Kontakt@exinpeerakademie.de

Tel.: 0163-1825682

www.exin-frankfurt.de

Postanschrift

EXIN AKADEMIE

Seckbacher Landstraße 48

60389 Frankfurt

11. Sonstige Rückmeldung und Wünsche an die EX IN Akademie

Die Praktikumsorganisation war in Ordnung Ja Nein

Die Praktikumsbegleitung war ausreichend Ja Nein

Die Kommunikation hat funktioniert Ja Nein

Bemerkungen:

Name:

Datum:

Vielen Dank!