



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



EX-IN AKADEMIE
Frankfurt

Evaluationsbogen Praktikant

Ihre AnsprechpartnerInnen:

Claudia Franck &
Michelle Hübenthal
Trainertandem

Trainer@exinakademie.de

Tel.: 0157 50 71 91 81

www.exinakademie.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:

Email 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:

Claudia Franck &
Michelle Hübenthal
Trainertandem

Trainer@exinakademie.de

Tel.: 0157 50 71 91 81

www.exinakademie.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:

Claudia Franck &
Michelle Hübenthal
Trainertandem

Trainer@exinakademie.de

Tel.: 0157 50 71 91 81

www.exinakademie.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!