

<u>Dokumentationsbogen Reflexionsgespräch</u>

für Freiwillige

| Freiwillige Person: | Datum: | | | |
|--|-----------|-------------------|----------------------|--------------------|
| Einsatzstelle/ Mentor:in: | | | | |
| Wie erlebe ich meinen Arbeitsalltag? | stimme zu | stimme eher zu | stimme weniger zu | stimme nicht zu |
| Die Arbeit mit den Klient:innen/Patient:innen macht mir Spaß. | | | | |
| Der Umgang mit den Klient:innen/Patient:innen fällt mir leicht. | | | | |
| Ich habe mir die Arbeit hier genauso vorgestellt. | | | | |
| Ich bin mit den mir übertragenen Arbeitsaufgaben zufrieden. | | | | |
| Ich erhalte fachliche Informationen und habe Kenntnisse erworben. | | | | |
| Die Arbeitsanforderungen sind angemessen. | | | | |
| Mit meiner Arbeitszeit bin ich zufrieden. | | | | |
| Ich verstehe mich gut mit den Kolleg:innen. Die Arbeitsatmosphäre ist gut. | | | | |
| Ich fühle mich vom Team ernst genommen. | | | | |
| Ich kann eigene Vorschläge und Ideen einbringen. | | | | |
| Die Dienstbesprechungen/Übergaben sind für mich informativ. | | | | |
| Wie erlebe ich mich selbst als Mitarbeiter:in? | stimme zu | stimme eher zu | stimme weniger zu | stimme nicht zu |
| Ich kann selbstständig Aufgaben erledigen. | | | | |
| Ich kann Eigeninitiative zeigen. | | | | |
| Ich bin pünktlich. | | | | |
| Ich bin motiviert. | | | | |
| Ich bin zuverlässig. | | | | |
| Ich kann meine Anliegen und Wünsche äußern. | | | | |
| Ich habe gelernt, mit fremden Menschen in Kontakt zu kommen. | | | | |
| Ich stoße in der Arbeit an meine persönlichen Grenzen. | | | | |
| Ich habe gelernt, mich abzugrenzen. | | | | |
| Ich habe neue Sichtweisen entwickelt. | | | | |



| Wie erlebe ich die Anleitung? | stimme zu | stimme eher zu | stimme weniger zu | stimme |
|---|-----------|-------------------|----------------------|--------|
| Ich wurde angemessen an meine Aufgaben herangeführt. | | | | |
| Die Anleitung in der Einarbeitungsphase war hilfreich. | | | | Ì |
| Mein:e Mentor:in hat ausreichend Zeit für mich. | | | | |
| Ich werde von meinem/meiner Mentor:in unterstützt. Die Arbeitsaufträge und Anregungen für meine Arbeit sind konkret. | | | | |
| Ich kann mit meinem/meiner Mentor:in über Schwierigkeiten reden. | | | | |
| Ich werde von meinem/meiner Mentor:in angemessen gefordert. | | | | |
| Ich erhalte Rückmeldung zu meiner Arbeit. Es finden regelmäßige Reflexionsgespräche mit meinem/meiner Mentor:in statt. | | | | |
| Die Reflexionsgespräche sind für mich wichtig. | | | | |
| Ich bin insgesamt mit der Anleitung während des Freiwilligendienstes zufrieden. | | | | |
| Gesamtbewertung | stimme zu | stimme eher zu | stimme weniger zu | stimme |
| Ich bin mit meinem Freiwilligendienst insgesamt zufrieden. | | | | |
| Meine Erwartungen an den Freiwilligendienst werden erfüllt. | | | | |
| Ich habe mir für den Freiwilligendienst folgende persönliche (Lern-)Ziele go | esteckt: | | | |
| Wie kann mich meine Einsatzstelle bei der Zielerreichung unterstützen: | | | | |
| Besonders gut gefällt mir an meinem Freiwilligendienst | | | | |
| Nicht so gut gefällt mir an meinem Freiwilligendienst | | | | |
| | | | | |



Dokumentationsbogen Erstgespräch

für Mentor:innen

| Mentor:in/ Einsatzstelle: | Datum: | | | |
|---|--------|--|--|--|
| Freiwillige Person: | | | | |
| Wie schätzen Sie den Stand der Einarbeitung, sowie die bisher erworbenen fachlichen Fähigkeiten und Kompetenzen ein? Wie und wann finden Reflexionsgespräche statt? | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Welche Aspekte möchten Sie positiv hervorheben? | | | | |
| Welche Aspekte Moonten die poditiv Hervormesen. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Was fällt im Moment noch schwer? Wo bedarf es noch der Unterstützung | g? | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Wurden Lernziele vereinbart / Verabredungen getroffen? Welche? Wie und wann werden diese gemeinsam überprüft? | | | | |
| wie und wann werden diese gemeinsam überprütt! | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |