

# PRAKTIKUM

---

## P2 DOKUMENTATION UND AUSWERTUNG DES PRAKTIKUMS<sup>1</sup>

### Persönliche Daten des potentiellen Ehrenamtlichen:

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Stadt:
Telefon (privat):	
Telefon (dienstlich):	
Handy:	
E-Mail:	
Fax:	

### Daten der Einrichtung/des ambulanten Dienstes:

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Stadt:
Telefon (privat):	
Telefon (dienstlich):	
Handy:	
E-Mail:	
Fax:	

---

<sup>1</sup> angelehnt an Becker et. al.; Lehren und lernen für Sterbende und Trauernde; IGSL; 2000

# PRAKTIKUM

---

## Tägliche Dokumentation

Datum:                      von                      bis                      .Uhr

Name:

Kurze Angabe zu den Menschen, die Sie kennen gelernt haben

(Bitte Datenschutz beachten; Namen mit Anfangsbuchstaben abkürzen).

Knappe Beschreibung der Tätigkeiten:

Positive Eindrücke:

Unsicherheiten oder Schwierigkeiten:

# PRAKTIKUM

---

Bemerkungen:

Zusammenfassung nach Beendigung der Hospitation

Wie haben Sie die Atmosphäre in der Einrichtung/ambulanten Dienst während Ihrer Hospitation empfunden?

Konnten Sie guten Kontakt zum Personal und den Hospizbegleitenden herstellen?

Wie gestaltete sich der Umgang mit den Menschen, die Sie mitbetreuten?

War es für Sie schwierig oder eher leicht, in Kontakt zu den Menschen zu kommen?

# PRAKTIKUM

---

Was haben Sie dabei positiv erlebt? Was war eher gewöhnungsbedürftig oder schwierig?

Hatten Sie auch Kontakt zu Angehörigen?

Zu welchen Bereichen hätten Sie gerne mehr erfahren?

Ihre persönliche Einschätzung der Hospitation?

Unterschrift: