

Betriebliche Lernphase (BLP) Reflexionsbogen - Einsatzstelle



Sie haben ermöglicht, dass ein/e Teilnehmer/in unserer EX-IN Qualifizierung bei Ihnen eine Betriebliche Lernphase (BLP) durchführen konnte. Dafür bedanken wir uns bei Ihnen sehr herzlich!

Damit die zukünftige Durchführung von Betrieblichen Lernphasen (BLP) weiterhin gut, evtl. besser laufen kann, bitten wir Sie um diese kurze Rückmeldung an uns als Träger.

- Die Fragen beantworten und der teilnehmenden Person am Ende der Praxiszeit übergeben.

Vielen Dank! Ihr Trainerteam und die Geschäftsführung der EX-IN Akademie

Zu Ihnen

Ihre Organisation / Einsatz – Stelle _____

Ihr Name / Funktion _____

Zur Betriebliche Lernphase (BLP) und zum/r Teilnehmer:in

Name des/der Teilnehmer:in BLP _____

Zeitraum der Betriebliche Lernphase (BLP) _____

- 40 Stunden-Betriebliche Lernphase 80 Stunden-Betriebliche Lernphase

1. In welchem Bereich war der/die EX-IN-Teilnehmer:in während der BLP tätig?

2. Wie haben Sie den/die EX-IN-Teilnehmer:in der Betrieblichen Lernphase dem Team / den Patient:innen / den Klient:innen vorgestellt?

(z.B. Teilnehmer:in der Betrieblichen Lernphase, EX-IN Auszubildende,

3. Wurde dem/der EX-IN-Teilnehmer:in für die BLP eine Ansprechperson zur Verfügung gestellt?

- Ja, eine Person während der ganzen Betrieblichen Lernphase
 Ja, jeden Tag eine andere Person
 Nein, keine fest zugeordnete Person
 Sonstiges, nämlich

4. Welche Aufgaben hat der/die EX-IN-Teilnehmer:in übernommen?

5. War der/ die EX-IN-Teilnehmer:in der BLP im (Behandlungs-/Betreuungs-) Team integriert?

ja eher ja eher nein nein

6. Wie haben Sie den Einsatz des/der EX-IN-Teilnehmers:in erlebt?

7. Konnte der/die Teilnehmer:in ihr/sein Erfahrungswissen einbringen? Wie erlebten Sie die

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

ja eher ja eher nein nein

Bemerkung:

9. Rückmeldung für die EX-IN Akademie

Die Organisation der Betrieblichen Lernphase war in Ordnung Ja Nein

Die Begleitung der Betrieblichen Lernphase war ausreichend Ja Nein

Die Kommunikation mit Verantwortlichen hat funktioniert Ja Nein

10. Ergänzende Bemerkungen:

Datum _____

Unterschrift