

## Praktikumsabsprachen

Name des Praktikanten, der Praktikantin: \_\_\_\_\_

EX-IN Kurs: \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Fragen, die mit der Praktikumsanleitung/ Praktikumsstelle zu klären sind:

1. Was sind Ihre Wünsche und Erwartungen an mich als Praktikant/in? Was wird meine Rolle im Team sein?

---

---

---

2. Wie sind meine Arbeitszeiten? Wer wird als Praxisanleiter/in für mich zuständig sein?

---

---

---

3. Mit welchen Inhalten und Abläufen soll ich mich erst mal nur vertraut machen (z.B. Tagesablauf, Dokumentation)?

---

---

---

4. Wo kann ich mich später vielleicht konkret beteiligen? Welche Aufgaben könnte ich übernehmen? Was könnte ich ausprobieren? (z.B. Teilnahme an Gruppenangeboten, Alltagsaktivitäten, Begleitdienste u.Ä.)

---

---

---

5. Mit welchen Klienten/Patienten könnte ich sprechen? Wo sind günstige Bedingungen für Genesungsgespräche? Soll und ggf. wie kann ich meine Perspektive ins Team einbringen? Kann ich ggf. an Supervisionssitzungen teilnehmen?

---

---

---

6. Wie sollen wir uns ansprechen? „Du“ oder „Sie“? \_\_\_\_\_

7. Was wollen Sie über EX-IN oder meine Person wissen? Haben Sie Fragen an mich?

---

---

---

8. Wie gehe ich mit Problemen um, wie kann ich mich vor Überforderung schützen?

---

---

9. Rücksichtnahme auf etwas Besonderes?

---

---

---

---

