



Dokumentation des Betreuungseinsatzes

(Bitte gemeinsam mit dem Stundenzettel nach Ablauf eines Monats in der OBA abgeben)

Name des/der Mitarbeiters/in: _____ Name des/der zu Betreuenden: _____

Datum	Uhrzeit von - bis	Ausgeführte Tätigkeiten z.B. Freizeitbeschäftigung, Förderung (Lesetraining etc.), Pflege, Hauswirtschaftliche Versorgung (Essen zubereiten etc.), Begleitdienste (zum Arzt, etc.)	Neue Entwicklungsschritte, Anmerkungen, Probleme, Fragen, Sonstiges

Kurze Bewertung der aktuellen FeD- Situation:

1. Ich bin mit der Betreuungssituation eher **zufrieden** 1 2 3 4 5 **unzufrieden** (Bitte eine Zahl ankreuzen)
2. Ich habe Gesprächsbedarf **O ja** **O nein** (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Datum und Unterschrift des Mitarbeiters: _____