

Dokumentation des Betreuungseinsatzes FuD/ Freizeitassistenz

(Bitte gemeinsam mit der Einsatzbestätigung bis zum 6. Tag des jeweiligen Folgemonats bei den Offenen Hilfen abgeben!)



Ehrenamtliche/r Mitarbeitende/r: _____

Betreute/r: _____ Wohnort: _____

| Datum | Uhrzeit von - bis | Aktivitäten und Betreuungsverlauf (z.B. pflegerische Tätigkeiten, Freizeitbeschäftigungen, ...) | Anmerkungen, Vereinbarungen, Probleme, Fragen |
|-------|-------------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Kurzbewertung der Betreuungssituation: Ich bin mit der Betreuungsarbeit eher **zufrieden** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **unzufrieden**
(Bitte zur Einschätzung eine Zahl ankreuzen)

Ich habe Klärungsbedarf/würde gern Rücksprache nehmen (bei Bedarf bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift Betreuer/in: _____