****

**Rückantwort bitte per Mail an:**

**sprint.org@raa-leipzig.de**

|  |  |
| --- | --- |
| Einsatzort |  |
| Auftragsnummer |  |
| SprInt-Name |  |
| Datum/Uhrzeit |  |
| Institution/Name des Auftraggebenden |  |
| Telefonnummer |  |
| Email-Adresse |  |

Wie beurteilen Sie das gerade erfolgte Gespräch mit einem/einer SprInt?

Bitte jeweils Zutreffendes anklicken.

**1) Pünktlichkeit zum Termin**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**2) Sprachmittlungskompetenz** (Neutralität, Vollständigkeit, Rollenverständnis, professionelle Haltung)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**3) Kompetenz in der deutschen Sprache** (Aussprache, Grammatik, Wortschatz)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**4) Interkulturelle Kompetenz** (Vermittlung kultureller Hintergründe, Wertvorstellung, Krankheitsverständnis)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**5) Wissen über das Gesundheits-, Bildungs- und Sozialwesen** (z.B. Strukturen, Aufbau, Funktionen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**6) Kommunikationskompetenz** (Erkennen/ Lösen von Kommunikationsstörungen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**7) Auftreten im Gesprächseinsatz** (Umgangsformen, Sicherheit, äußere Erscheinung)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**8) Wie beurteilen Sie den Sprachmittlungseinsatz insgesamt?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sehr gut(1) | Gut(2) | Befriedigend(3) | Ausreichend(4) | Mangelhaft(5) | Kann ich nicht beurteilen |
|  |  |  |  |  |  |

**9) Bemerkungen, Erklärungen, Anregungen**

Ort, Datum: Unterschrift: