

Rückblick auf meine Tätigkeit als MENTOR - Leselernhelfer

Vor- und Nachname _____

über die Zeit mit meinem Lesekind von _____ bis _____
Monat/Jahr Monat/Jahr

Der Kontakt zu den Eltern bzw. der Familie dieses Lesekindes war

- gut eher gering es gab keinen Kontakt

Der Kontakt zu der Lehrerin/dem Lehrer des Lesekindes war

- gut eher gering es gab keinen Kontakt

Bei der Auswahl der Vorlese- und Leselektüre

- hatte ich keine Probleme war ich eher unsicher habe ich mir Rat geholt

Wenn ja, wo: _____

Falls Sie mit Ihrem Lesekind zusätzlich noch etwas unternommen haben,
welche Aktivitäten waren das (z.B. Stadterkundung, HÖB-Besuch, Theater, Kino, etc.):

Werden Sie auch nach Beendigung der MENTOR-Zeit Kontakt zu Ihrem Lesekind halten?

- Ja, das will ich Ich möchte es versuchen Nein

Möchten Sie wieder ein Lesekind betreuen?

- Ja, möglichst bald Ich möchte Pause machen Ich weiß es noch nicht

Fühlten Sie sich während Ihrer MENTOR-Tätigkeit ausreichend betreut?

- Ja Nein

Wenn nein, in welchen Bereichen hätten Sie sich mehr Unterstützung gewünscht?

Was, glauben Sie, haben die MENTOR-Stunden dem Lesekind gebracht?

Was hat die MENTOR-Tätigkeit Ihnen persönlich gegeben?

Ort, Datum

Unterschrift