**Tagesreflektion**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Anzahl der BewohnerInnen** |  |
| **Komplexität****Hoch/mittel/leicht** |  |
| **Name PraxisbegleiterIn** |  |
| **Lernziele (maximal 2/Tag):****Was möchte ich spezifisch lernen?** |  |
| **Was war positiv?****Was habe ich gelernt?** |  |
| **Was kann ich verbessern?****Gibt es hemmende Faktoren?** |  |
| **Was werde ich beim nächsten Mal anders machen?** |  |
| **Wie verlief der Tag im Allgemeinen?** |  |