



Mentee: Endevaluierung Mentoring-Programm

Name des Mentees:

Name des Mentors/der Mentorin:

Datum der ersten Sitzung:

Datum der letzten Sitzung:

Gesamtzahl der Sitzungen:

Haben Sie im Rahmen der Mentoring-Sitzungen das Gefühl gehabt, als gleichrangiger Partner gesehen worden zu sein?

Ja

Nein

Was waren die Themen (mehrere Antworten möglich)?

- Karriere, beruflicher Aufstieg
- Fachliche Weiterentwicklung
- Persönliche Weiterentwicklung
- Vereinbarkeit Berufs- und Privatleben
- konkrete berufliche Probleme
- konkrete Probleme im privaten Bereich
- Entscheidungsfindung
- Stressbewältigung durch Zeitmanagement
- Probleme im Umgang mit Kollegen/Personal
- Probleme im Umgang mit Patienten
- Überforderung, Stress
- Wiedereinstieg nach Abwesenheit (Karenz, Krankheit)

Andere Themen:

Was waren Ihre Erwartungen bezüglich des Mentoring-Programms?

Wurden Ihre Erwartungen erfüllt?

Ja

Nein

Gabe es Ergebnisse (positive oder negative), die Sie nicht erwartet hatten?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Was erschien Ihnen bei den Mentoring-Sitzungen besonders bemerkenswert?

Was hat der Mentor gut gemacht?

Der Mentor hat mir zugehört: trifft zu

Der Mentor hat mich auch verstanden: trifft zu

Der Mentor hat nicht versucht, mir seine Meinung aufzudrängen: trifft zu

Der Mentor hat mich zu eigenen Ideen und Entscheidungen ermutigt: trifft zu

Anmerkungen:

Was könnte der Mentor besser machen?

Welche Veränderungen haben Sie als Reaktion auf die Mentoring-Sitzungen vorgenommen?

Wie sind Ihre Ansichten über das Mentoring nach dem Abschluss des Programms?

