# Feedbackbogen Gespannprüfung

# Angaben Feedbackgeber/in:

Datum:

Vorname / Name:       /

E-Mail:

# Angaben zur Gespannprüfung:

**Datum** der Gespannprüfung:

**Name** Gespannprüfer/in:

Angaben zu anderen **Anwesenden** in der Gespannprüfung:
(freiwillige Angabe falls für Feedback notwendig / sinnvoll)

**Führhundhalter/in:**

**Führhundtrainer/in:**

Vertreter/in **Kostenträger**:

**Zeugen**:

Wie lange hat die **Prüfung** gedauert?

tatsächlicher Prüfungslauf (Führarbeit Hund):

Freilauf Führhund:

Fahrstrecken mit Verkehrsmitteln:

Besprechungszeit(en):

Pausen:

**GESAMT**:

# Feedback:

Bitte vergeben Sie zu den Punkten 1. bis 4. in den Unterteilungen ab a) eine Note von 1 bis 5:

Eins = sehr gut 5= mangelhaft

1. Wie beurteilen Sie die **Prüfungsvorbereitung** durch den/die Prüfer/in hinsichtlich …
2. Finden eines Prüfungs**termin**s
3. Abstimmung der Prüfungs**organisation**

(Ablauf der Prüfung, Treffpunkte etc.)

**Begründung**:

1. Wie beurteilen Sie die **Prüfungsdurchführung** durch den/die Prüfer/in hinsichtlich …
2. der Auswahl der **Prüfstrecke:**
3. des **Zeit**managements:
4. der **Kommunikation** mit Prüfungsteilnehmer/in:

**Begründung:**

1. Wie beurteilen Sie das **Nachgespräch** hinsichtlich …
2. des **Inhalt**s:
3. der **Struktur:**
4. des **Umfang**s:
5. der **Kommunikation** mit den Anwesenden:

**Begründung**:

1. Wie beurteilen Sie die **Fachkompetenz** des Prüfers:

**Begründung**:

Welche **Verbesserungsvorschläge** haben Sie für Gespannprüfungen?

**Begründung:**

Sonstige **Anmerkungen / Anregungen / Wünsche:**

## E-Mailadresse:

gp@dbsv.org

## Postadresse:

Deutscher Blinden- und Sehbehindertenverband e.V.
Rungestraße 19
10179 Berlin