

MTT.3 – Berufspraktikum: Trainingstherapie Beurteilungsbogen						
Name des Studierenden:						
Praktikumsstelle:				Bereich:		
Praktikumszeitraum:				Stundenanzahl:		
Betreuende/r Arzt/Ärztin:						
• Zeigt Lernbereitschaft	1	2	3	4	5	n.b.
• Zeigt Teamarbeit/-fähigkeit	1	2	3	4	5	n.b.
• Kommuniziert effizient und angemessen – verbal/nonverbal	1	2	3	4	5	n.b.
• Führt eine klare und genaue Dokumentation durch	1	2	3	4	5	n.b.
• Hat Kenntnisse in der Durchführung von Anamnesegesprächen	1	2	3	4	5	n.b.
• Ist in der Lage, die für die Trainingstherapie relevanten medizinischen Diagnosen richtig zu interpretieren	1	2	3	4	5	n.b.
• Ist in der Lage, im Rahmen eines interdisziplinären Teamprozesses (Arzt/Ärztin, Physiotherapeut/in, Trainingstherapeut/in), Behandlungsmaßnahmen und Therapieziele zu entwickeln und verwirklichen	1	2	3	4	5	n.b.
• Beherrscht die Indikationen und Kontraindikationen für die Durchführung einer Trainingstherapie	1	2	3	4	5	n.b.
• Führt die Therapiemaßnahmen angemessen durch	1	2	3	4	5	n.b.
• Beherrscht die Handhabung der für die jeweilige Trainingstherapie erforderlichen Geräte und vermittelt den Patient/innen die korrekte Handhabung dieser Geräte verständlich	1	2	3	4	5	n.b.
Allfälliges (optional):						

Notenschlüssel:

1	Sehr gut
2	Gut
3	Befriedigend
4	Genügend
5	Nicht genügend
n.b.	Nicht beurteilt

Datum, Unterschrift betreuende/r Arzt/Ärztin