

Technische Universität Chemnitz

Fakultät für Human- und Sozialwissenschaften

Institut für Angewandte Bewegungswissenschaften

Professur: *hier zuständige Professur, je nach Studienschwerpunkt*

Dozent: *hier begutachtende Person*

Modul: *hier Modulname*

Praktikumsbericht

Name:

Matrikel:

Studiengang: Präventions-, Rehabilitations- und Fitnesssport

Schwerpunkt: *Studienschwerpunkt eintragen, siehe Studienordnung*

Praktikumszeitraum: *…..-…….*

Dauer: 5 Wochen

Abgabedatum:

Praktikumsort:

Anschrift:

**Inhaltsverzeichnis**

[1 Praktikumseinrichtung 3](#_Toc124157475)

[1.1 Angaben zur Praktikumseinrichtung 3](#_Toc124157476)

[1.2 Angaben zu den Kostenträgern 3](#_Toc124157477)

[2 Tätigkeitsbeschreibung 3](#_Toc124157478)

[2.1 Krankheitsbilder/Diagnosen 3](#_Toc124157479)

[2.2 Angaben zum Therapieprozess I 3](#_Toc124157480)

[2.3 Angaben zum Therapieprozess II 3](#_Toc124157481)

[2.4 Exemplarischer Trainingstherapieplan 4](#_Toc124157482)

[3 Eigene Reflexion des Praktikums 4](#_Toc124157483)

[4 Literaturverzeichnis 5](#_Toc124157484)

[5 Praktikumsbestätigung 5](#_Toc124157485)

[6 Selbstständigkeitserklärung 5](#_Toc124157486)

# Praktikumseinrichtung

## Angaben zur Praktikumseinrichtung

*hier bitte die Einrichtung beschreiben, klinischer Schwerpunkt, ambulant, stationär, Personalstruktur,…..*

## 1.2 Angaben zu den Kostenträgern

*hier Angaben zu den Kostenträgern, Informationen zu den Tagessätzen der Kostenträger*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kostenträger | Tagessatz | Anmerkungen |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Tätigkeitsbeschreibung

*Beschreiben Sie hier strukturiert ihre absolvierten Tätigkeitsfelder, z.B.: MTT, Diagnostik, Patientenedukation, …….*

Tätigkeitsfeld 1:……………

Tätigkeitsfeld 2:……………..

Tätigkeitsfeld X:………….

## Krankheitsbilder/Diagnosen

*Machen Sie hier strukturiert Angaben mit welchen Krankheitsbildern, Diagnosen Sie konfrontiert wurden. Geben Sie einen groben Überblick über Anzahl oder Häufigkeit bestimmter Krankheitsbilder in der klinischen Einrichtung.*

## Angaben zum Therapieprozess I

*Machen Sie hier Angaben zum gewöhnlichem Tagesablauf sowie Rehabilitationsverlauf eines/er Patienten/-in (Wie lange, Wie oft, Wieviel,…). Text oder Tabelle!*

## Angaben zum Therapieprozess II

*Dokumentieren Sie weiterhin, welche Diagnosen und wie viele Patienten in der Regel in Gruppentherapie (TEP-Gruppe, Bewegungsbäder, Schwimmen, MTT,…) anwesend waren. Wie viele Tage/Stunden/Therapien wurden von Ihnen zur Hospitation genutzt? Wann und welche Therapie wurden von Ihnen selbständig durchgeführt? Welche Auswertung wurden mit einem Mentor durchgeführt?*

## Exemplarischer Trainingstherapieplan

*Stellen Sie in der Tabelle die eingesetzten Trainingsmittel und Geräte von mindesten 3 verschiedenen Diagnosen/Krankheitsbildern dar. Dokumentieren Sie Übung, Therapieinhalte (EMS, ….), Anfangslasten und Lasten zum Ende des Therapiezeitraumes der ausgewählten Patienten.*

# Eigene Reflexion des Praktikums

*Beschreiben Sie den Gesamteindruck des Praktikumsaufenthaltes (Einrichtung, Organisation, Therapeuten-Arzt-Kommunikation, Therapeuten-Therapeuten Kommunikation, Therapeuten-Patienten Kommunikation), eigene persönlich wahrgenommene Grenzen (Konflikte, „schwierige Patienten“, emotionale Situationen). Wie bewerten Sie die im Studium bisher gelernten Kompetenzen im Praktikum? Was war neu? Was sollte im Studium tiefer besprochen werden?*

*Geben Sie als Zahl die von Ihnen wahrgenommenen persönlichen Erfolg des Praktikums an (Skala: 1-10; 1= minimaler Erfolg, 10=maximaler Erfolg)*

# Literaturverzeichnis

# Praktikumsbestätigung

*Fügen Sie hier die Praktikumsbestätigung ein*

# Selbstständigkeitserklärung

*Fügen Sie hier die Selbständigkeitserklärung ein*