

Evaluation des allgemeinmedizinischen Blockpraktikums

Name der Lehrpraxis					
vom		(TTMMJJ)	bis		(TTMMJJ)

Die Beurteilungsskala reicht von 1 bis 5, wobei 1 für „trifft voll zu“ und 5 für „trifft gar nicht! zu“ steht!

Ich hatte im Blockpraktikum ausreichend Gelegenheit, unter Anleitung...	Beurteilungsskala						
	☺	1	2	3	4	5	☹
Techniken der Anamneseerhebung zu beobachten und zeitweise selbst anzuwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
symptomorientierte Untersuchungstechniken zu beobachten und anzuwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
diagnostische Konzepte zusammen mit dem Lehrarzt zu entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Einsatzgebiete technischer Untersuchungsverfahren kennenzulernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutdruckmessungen durchzuführen und zu beurteilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutabnahmen durchzuführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EKG durchzuführen und zu befunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wundversorgung durchzuführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonographie durchzuführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
therapeutische Konzepte zusammen mit dem Lehrarzt zu entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Arbeitsweise einer Hausarztpraxis kennenzulernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meine Fragen zu erörtern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Durchführung und Besonderheiten des Hausbesuchs kennenzulernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insgesamt bewerte ich das Blockpraktikum mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war im Blockpraktikum fachlich gefordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOR dem Blockpraktikum war mein Interesse an Hausarztmedizin (1=sehr niedrig; 10=sehr hoch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NACH dem Blockpraktikum ist mein Interesse an Hausarztmedizin (1=sehr niedrig; 10=sehr hoch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zu Ihrer Person:

Klinisches Semester		Alter		Geschlecht	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
----------------------------	--	--------------	--	-------------------	----------------------------	----------------------------

Hatte Hausarztfamulatur vor dem Blockpraktikum: Ja Nein

Im Blockpraktikum war folgendes anders, als ich es bisher im Studium gelernt habe:

Weitere Beobachtungen/ Anmerkungen/ Vorschläge:

Vielen Dank!