

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

Stationen unter Ilias / Klinik / Praxisblöcke / Unterricht am Krankenbett / MiniCEX

24.1 Neuopädiatrie

Datum (TT.MM.JJJ):

Benennung des Mobilitätsgrades bei einem Kind mit Zerebralparese

Name des /der Studierenden

Matrikelnummer des /der Studierenden

Markierung: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder einen nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:

	An- forderungen nicht erfüllt			Leistung weit über- durchschnittlich
Vorbereitung: Den Eltern (falls keine Eltern da sind dem Prüfer) wird kurz der Sinn der GMFCS (Gross Motor Function Classification System) Klassifizierung erklärt (z.B. rasche Einschätzung des klinischen Bildes, gemeinsame sprach Ärzte, Therapeuten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klin. Entscheidungsfindung / diagnost. Vorgehen, DD: motorische Meilensteine abfragen (wann konnte das Kind frei sitzen, laufen, usw.), Mobilitätskriterien (Fortbewegung!) für die entsprechende Altersgruppe werden abgefragt (z.B. kann das Kind Treppen steigen?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktische Durchführung, Schritte eingehalten? etc.: Die Mobilität des Patienten wird ggf. entsprechend den GMFCS Kriterien untersucht. (z.B. Das Kind zeigt, wie es sich in der Ebene fortbewegt, ggf mit Gehilfen oder Rollstuhl, Treppen steigen mit oder ohne Festhalten am Geländer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation / Ablaufsteuerung / Effizienz: Die Einteilung in das GMFCS aufgrund der erhobenen Befunde erfolgt zügig, gut begründet und korrekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation / Umgang mit Pat.: Eine Patienten/kinderfreundliche-dem kognitiven Niveau angepasste Untersuchungssituation wird hergestellt. Der Kontakt zu den Eltern ist adäquat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der / des Studierendende(n). Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

Stationen unter Ilias / Klinik / Praxisblöcke / Unterricht am Krankenbett / MiniCEX

24.1 Neuopädiatrie

Datum (TT.MM.JJJ):

**Benennung des Mobilitätsgrades bei einem Kind mit
Zerebralparese**

Name des /der Studierenden

Matrikelnummer des /der Studierenden

Der / die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten...

- 5 = Nicht bestanden** - erhebliche Mängel bei korrektem Inhalt, Vollständigkeit bzw. Flüssigkeit
- 4 = zum Bestehen mindestens ausreichend** technisch korrekt, vollständig und flüssig
- 3 = durchschnittliche** Leistung, bei der die wesentlichen Anforderungen erfüllt wurden.
- 2 = überdurchschnittliche** Leistung mit kleinen Mängeln
- 1 = ausgezeichnete, weit überdurchschnittliche** Leistung

Unmittelbar anschließende Rückmeldung an den / die Studierende(n):

Ihre Stärken sind:

Konkrete Anregungen zur Verbesserung sind:
(sofern die Mindestanforderungen als Nicht erfüllt markiert wurden (s.o.) ist die Angabe obligatorisch!)

Dauer der Prüfung in Minuten ca.

Unterschrift:

Dauer der Rückmeldung in Minuten ca.

Name des Dozenten in Druckschrift

Stempel

