Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

24.3 Neuopädiatrie

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

Klinische Beschreibung eines Patienten mit Zerebralparese

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:

	Anforderungen nicht erfüllt	Anforderungen erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
Vorbereitung: Schaffen einer kindgerechten Untersuchungssituation Herstellen einer Beziehung zu Patient und Eltern Video falls keine Patienten verfügbar sind	☐	☐	☐
klin. Entscheidungsfindung / diagnost. Vorgehen, DD altersentsprechende Entwicklung? Wo sind Abweichungen Welche neurologischen Zeichen muss ich untersuchen? (zB. Spastikzeichen, extrapyramidale Zeichen, Seitendifferenzen)	☐	☐	☐
praktische Durchführung, Schritte eingehalten? etc. untersucht und beschrieben werden : Zeichen des 1. motorischen Neurons (Tonus, Pyramidenbahnzeichen, Reflexe), extrapyramidale Zeichen (Bradykinese, Hyperkinesen wie Dystonie) Seitenbetonungen (Hemiparese), Ataxie	☐	☐	☐
Organisation / Ablaufsteuerung / Effizienz: die Einteilung der Zerebralparese erfolgt begründet und korrekt anhand der Untersuchungsbefunde (z.B. unilaterale spastische Zerebralparese)	☐	☐	☐
Kommunikation / Umgang mit Pat. Patient und Eltern haben die Untersuchungssituation als adäquat empfunden. Fragen des Patienten oder der Eltern sind beantwortet worden.	☐	☐	☐
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!	☐	☐	☐

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

24.3 Neuopädiatrie

Datum (TT.MM.JJJ):

Klinische Beschreibung eines Patienten 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.

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

- ... nicht erfüllt. (= **erhebliche Mängel** in Bezug auf technisch korrekten, vollständigen bzw. flüssigen Ablauf)
- ... erfüllt. (= **zum Bestehen mindestens ausreichend** technisch korrekt, vollständig und flüssig)
- ... ausgezeichnet erfüllt. (= 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.

Dauer der Rückmeldung in Minuten ca.

Name des Dozenten in Druckschrift

Unterschrift:

Stempel

WS15/16-001