**Orthoptik HF**

Gesprächsprotokoll

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  |  |  |
| **Angaben zur Studierenden / zum Studierenden** |  |  |
| Name, Vorname |  | Studiengang |  |
| Institution |  | Ausbildungsjahr |  |
|  |  |  |  |

**Gesprächsteilnehmende**

Name:  Funktion:

Name:  Funktion:

Name:  Funktion:

|  |
| --- |
| **Arbeitsprozess 1: Befunderhebung und Diagnosestellung** |
|  |
| Zielsetzungen und weiteres Vorgehen(Welche Ziele sollen bis wann, wie erreicht und von wem überprüft werden?) |
|  |
| **Arbeitsprozess 2: Planung und Durchführung der Therapie** |
|       |
| Zielsetzungen und weiteres Vorgehen(Welche Ziele sollen bis wann, wie erreicht und von wem überprüft werden? |
|  |
| **Arbeitsprozess 3: Soziales Verhalten und Kommunikation** |
|  |
| Zielsetzungen und weiteres Vorgehen(Welche Ziele sollen bis wann, wie erreicht und von wem überprüft werden? |
|  |
| **Arbeitsprozess 4: Förderung der Qualität und der beruflichen Weiterentwicklung** |
|  |
| Zielsetzungen und weiteres Vorgehen(Welche Ziele sollen bis wann, wie erreicht und von wem überprüft werden? |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unterschrift |  | Datum:       |  |
| Studierende/r |  |  |  |
| Praktikumsbegleiter/in |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ablage:

Portfolio, Lernbereich berufliche Praxis oder Lernbereich Schule, Gesprächsprotokoll OTHF