# Kriterien zur Auswertung von Therapiestunden

Gruppenleiter/-in: …

Beobachter/-in: ……………………… Anzahl TN: .

Art der Gruppe/

Bezeichnung: Datum: …

|  |
| --- |
| **Planung der Therapiestunde** (Bemerkungen, Notizen) |
| **Gemäss schriftlicher Vorbereitung „Disposition für die Therapiestunde“**  Formulierung der therapeutischen Richt- und Feinziele  Beschreibung des Ablaufs/Therapieprogramms (inhaltlich)  Angaben zum zeitlichen Ablauf  Angaben zu Varianten/Reserven |

## Ablauf/Durchführung der Therapiestunde **(Beobachtungen, Notizen)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einstiegsphase** | Anleitung/Sprache  Kontakt/Interventionen | Einsatz von Aktivitäten/  Tätigkeiten und Material,  methodisches Vorgehen | Anpassungen von  Aktivitäten/Tätigkeiten | Umgang mit einzelnen  GruppenteilnehmerInnen | Überblick über  die Gruppe |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktionsphase** | Anleitung/Sprache  Kontakt/Interventionen | Einsatz von Aktivitäten/  Tätigkeiten und Material,  methodisches Vorgehen | Anpassungen von  Aktivitäten/Tätigkeiten | Umgang mit einzelnen  GruppenteilnehmerInnen | Überblick über  die Gruppe |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abschlussphase** | Anleitung/Sprache  Kontakt/Interventionen | | Einsatz von Aktivitäten/  Tätigkeiten und Material,  methodisches Vorgehen | | | Anpassungen von  Aktivitäten/Tätigkeiten | | Umgang mit einzelnen  GruppenteilnehmerInnen | | Überblick über  die Gruppe | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Richtziele für die Gruppe  Feinziele für die Gruppe  evt. für Einzelne | | | spürbar / erreicht / nicht erreicht | | | | | | | | |
| Veränderungen des Programms,  Handeln bei Unvorhergesehenem | | |  | | | | | | | | |
| Reaktion auf die Beobachtungssituation/  Prüfungssituation | | |  | | | | | | | | |
| Therapeutische Haltung,  Gesamteindruck, Atmosphäre | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Auswertung der Therapiestunde(Notizen zur Selbsteinschätzung der/des Studierenden) |
| **Allgemeiner Eindruck:** Wie habe ich mich gefühlt?  **Einstiegsphase** (Kontakt/Interventionen, Einsatz/Anleitung/Anpassungen von Aktivitäten, Umgang mit Einzelnen, Überblick Gruppe)  Was ist gelungen/nicht gelungen?  **Aktionsphase** (Kontakt/Interventionen, Einsatz/Anleitung/Anpassungen von Aktivitäten, Umgang mit Einzelnen, Überblick Gruppe)  Was ist gelungen/nicht gelungen  **Abschlussphase** (Kontakt/Interventionen, Einsatz/Anleitung/Anpassungen von Aktivitäten, Umgang mit Einzelnen, Überblick Gruppe)  Was ist gelungen/nicht gelungen?  Wurden die Feinziele für die Gruppe und/oder Einzelne erreicht, berücksichtigt?  Konsequenzen für die nächste Stunde |
| **Beurteilung der Selbsteinschätzung**  Erkennen von Stärken  Auswerten der Interventionen |