en Zutreffende ar	1!			
zur kommun	nikativen Ko	mpetenz		
				ren die Initialen des
sem ersten Frage hrer Mutter Sie geboren sind	ebogen zuzuordı	nen. Zur Erinneru	ing: Der Code	besteht aus 5
n helfen uns, die	Ausbildung von a		-	
amnesegru	ppen – Teilı	nehmer* Se	mester:	T1
	rhalten Sie heute en helfen uns, die n weiter zu verbes en Sie sich einen G esem ersten Frage ihrer Mutter Sie geboren sind istelligen Zahlen bitte esegruppe haben Anna Bauer und	rhalten Sie heute erneut einen Fra en helfen uns, die Ausbildung von a n weiter zu verbessern. en Sie sich einen Code generiert. I esem ersten Fragebogen zuzuordr ihrer Mutter Sie geboren sind istelligen Zahlen bitte eine 0 davorsetzen. V	rhalten Sie heute erneut einen Fragebogen zu den en helfen uns, die Ausbildung von angehenden Medin weiter zu verbessern. en Sie sich einen Code generiert. Diesen benötiger esem ersten Fragebogen zuzuordnen. Zur Erinnerusthrer Mutter Sie geboren sind istelligen Zahlen bitte eine 0 davorsetzen. Wenn Sie am 8. Mai gesegruppe haben Sie besucht? Bitte geben Sie von	en Sie sich einen Code generiert. Diesen benötigen wir, um den esem ersten Fragebogen zuzuordnen. Zur Erinnerung: Der Code ihrer Mutter Sie geboren sind estelligen Zahlen bitte eine 0 davorsetzen. Wenn Sie am 8. Mai geboren sind, schesegruppe haben Sie besucht? Bitte geben Sie von beiden Tutor Anna Bauer und Julia Maier schreiben Sie z.B.: ABJM.

trifft nicht zu	2	3	4	5	0	trifft zu
	Ic	h bin zum jet	zigen Zeitpunk	t in der Lag	je	
(2.1) eine bionsych	osoziale Ana	mnese unter Ber	riicksichtiauna	<u> </u>	2345	6.7

eine biopsychosoziale Anamnese unter Berucksichtigung Sozial- und Familienanamnese strukturiert durchzuführen (2.2) den Patienten angemessen zu begrüßen, mich vorzustellen ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ und die Anamnese zu beginnen ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ (2.3) Überleitungen zwischen einzelnen Anamneseblöcken zu gestalten (2.4) Gesprächspausen auszuhalten und nach einiger Zeit ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ggf. neue Anknüpfungspunkte zu finden (2.5) das Anamnesegespräch aktiv zu beenden und mich zu ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ verabschieden (2.6) ein Anamnesegespräch mit problematischen Patienten zu ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ führen (2.7) mit den verbalen und nonverbalen Gefühlsäußerungen des (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) Patienten angemessen umzugehen (2.8) meine eigenen Gefühle während des Gesprächs ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ wahrzunehmen und angemessen damit umzugehen (2.9) mich auf einen Patienten einzulassen, unter Wahrung der ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ nötigen professionellen Distanz

* Im Folgenden ist immer nur die männliche Form gewählt; gemeint sind natürlich immer beide Geschlechter gleichermaßen.

Copyright © 2017, UKT, Innere Medizin VI/Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Tübingen Alle Rechte, insbesondere das Recht zur Vervielfältigung und Verbreitung sowie der Übersetzung vorbehalten. Kein Teil des Werkes darf in irgendeiner Form ohne schriftliche Genehmigung der Abteilung reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme gespeichert, verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden.

III. a) Lernfortschritt in der Anamnesegruppe

Bitte kreuzen Sie das am ehesten Zutreffende an!

1	2	3	4	5	6	7
trifft nicht zu						trifft zu

Ich habe durch die Teilnahme an de	r Anamnesegruppe
(3.1) gelernt, eine strukturierte Anamnese zu erheben	0 2 3 4 5 6 7
(3.2) Techniken zur Gesprächsführung erlernt	0 2 3 4 5 6 7
(3.3) etwas über Krankheitsbilder gelernt	0 2 3 4 5 6 7
(3.4) gelernt, wie ich mit schwierigen Situationen im Anamnesegespräch umgehen kann	0 2 3 4 5 6 7
(3.5) gelernt, mit den Emotionen des Patienten im Anamnesegespräch angemessen umzugehen	0034567
(3.6) gelernt, meine eigenen Gefühle im Umgang mit Patienten besser wahrzunehmen und zu reflektieren	0 2 3 4 5 6 7
(3.7) mich selbst besser kennen gelernt	0 2 3 4 5 6 7
(3.8) Ängste und Hemmungen gegenüber Patienten abbauen können	0 2 3 4 5 6 7
(3.9) etwas über die Zusammenhänge von Kranken- und Lebensgeschichte der Patienten gelernt	0034567
(3.10) gelernt, mich in andere Menschen besser einzufühlen	0 2 3 4 5 6 7
(3.11) gelernt, mich auf einen Patienten einzulassen und dabei eine professionelle Distanz zu wahren	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

III. b) Lernerfahrungen in der Anamnesegruppe

Bitte kreuzen Sie das am ehesten Zutreffende an!

1	2	3	4	5	6	7
trifft nicht zu						trifft zu

Ich habe in der Anamnesegruppe b	esonders profitiert
(3.12) von der Anamnese, die ich selbst geführt habe	0 2 3 4 5 6 7
(3.13) von den Rückmeldungen der Teilnehmer zu der von mir geführten Anamnese	0 2 3 4 5 6 7
(3.14) von den Rückmeldungen der Tutoren zu der von mir geführten Anamnese	0 2 3 4 5 6 7
(3.15) von der Gruppendiskussion zu der von mir geführten Anamnese	0 2 3 4 5 6 7
(3.16) vom Beobachten der Anamnesegespräche der anderen Teilnehmer	0 2 3 4 5 6 7
(3.17) von den Rückmeldungen der Teilnehmer zu den Anamnesegesprächen insgesamt	0 2 3 4 5 6 7
(3.18) von den Rückmeldungen der Tutoren zu den Anamnesegesprächen insgesamt	0 2 3 4 5 6 7
(3.19) von den Gruppendiskussionen zu den Anamnesegesprächen insgesamt	0 2 3 4 5 6 7
(3.20) von der Vermittlung von Wissen und Techniken zur Gesprächsführung durch die Tutoren	0 2 3 4 5 6 7
(3.21) vom Input der Tutoren insgesamt	0 2 3 4 5 6 7

IV. Erfahrungen mit den Tutoren

Bitte kreuzen Sie das am ehesten Zutreffende an!

1	2	3	4	5	6	7
trifft nicht zu						trifft zu

Die Tutoren habei	n
(4.1) mir beigebracht, eine vollständige und strukturierte biopsychosoziale Anamnese zu erheben	0 2 3 4 5 6 7
(4.2) mir Techniken zur Gesprächsführung vermittelt	0 2 3 4 5 6 7
(4.3) mir Anregungen und Tipps gegeben	0 2 3 4 5 6 7
(4.4) Wissen und praktische Fertigkeiten vermittelt	0 2 3 4 5 6 7
(4.5) mich ermutigt und unterstützt	0 2 3 4 5 6 7
(4.6) einen Raum geschaffen, in dem Kritik möglich war	0 2 3 4 5 6 7
(4.7) die Gruppe zusammengehalten	0 2 3 4 5 6 7
(4.8) die Gruppendiskussion moderiert	0 2 3 4 5 6 7
(4.9) Gruppenprozesse angesprochen und erklärt	0 2 3 4 5 6 7
(4.10) bei Auseinandersetzungen in der Gruppe einzelne Teilnehmer geschützt	0 2 3 4 5 6 7

(4.11) mir geholfen, mein Verhalten gegenüber Patienten besser	0 2 3 4 5 6 7
zu verstehen	

V. Einstellungen

Bitte kreuzen Sie das am ehesten Zutreffende an!

1	2	3	4	5	6	7
trifft nicht zu						trifft zu

Ich finde es im Allgemeine	n wichtig,
(5.1) neben der Symptomatik auch etwas über die Lebensgeschichte und die aktuelle Lebenssituation des Patienten zu erfahren	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦
(5.2) auf Zusammenhänge zwischen der Symptomatik/Krankengeschichte und der Lebensgeschichte des Patienten zu achten	①②③④⑤⑦
(5.3) im Gespräch darauf zu achten, was der Patient nonverbal und indirekt mitteilt	0 2 3 4 5 6 7
(5.4) zu erfahren, worin der Patient selbst die Ursache seiner Erkrankung sieht	0 2 3 4 5 6 7
(5.5) eigene Eindrücke, Gefühle und Fantasien aus dem Patientengespräch wahrzunehmen und zu reflektieren	0 2 3 4 5 6 7
(5.6) dass die Gesprächsführung im Studium vermittelt wird und geübt werden kann	0 2 3 4 5 6 7

VI. Kommentare und Anregungen

(Anregungen auch über diesen Fragebogen sind willkommen)

Converight © 2017 LIKT Innore Medizin VI/Abtailung Payahasematische Medizin und Payahatharania. Tühingan	

Copyright © 2017, UKT, Innere Mediz Alle Rechte, insbesondere das Recht	in VI/Abteilung Psychosor	matische Medizin und Psv	/chotherapie, Tübingen	
Alle Rechte inshesondere des Recht	zur Vervielfältigung und V	erhreitung sowie der Üh	ersetzung vorhehalten. Ke	n Teil des Werkes darf in