Mini-CEX (klinisch-praktische Prüfung)

zum Unterricht am Krankenbett

Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie

13.1 Screening auf Gefährdungsaspekte/Suizidalität

Name, vorname	iviatrikeinummer	Datum		
Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1 Vorbereitung Ruhige Gesprächsatmosphäre schaffen, sich dem Pat. mit Funktion vorstellen, Entfernung von potentiell gefährlichen Gegenstände (Schere,) sicheres Auftreten, ggf. Begleitperson mitnehmen, potenziellen Fluchtweg bedenken, Eigensicherung durch Personenschutzsystem bedenken		\bigcirc	\bigcirc	0
2 Spezifische Exploration Suizidalität Suizidgedanken, -pläne erfagen: gab es vorherige Suizidversuche oder parasuizidale Handlungen? Probesuizid, Familienanamnese für Suizid? Bekanntmachung/Ankündigung der Pläne gegenüber Dritten? Erläuterung theoretischer Grundlagen der rechtlichen Unterbringungsformen				
3 Spezifische Exploration Fremdgefährdung Vorfälle vor Aufnahme (Aufnahme mit Polizei, Ordnungsamt), Fremdgefährdung in Eigenanamese, Wahnerleben des Patienten, theoretische Grundlagen der rechtlichen Unterbringungsformen		\bigcirc	\bigcirc	0
4 Kommunikation/Umgang mit Patienten Aufbau eines persönlichen Kontaktes, verbales-/non-verbales Verhalten des Interviewers, zielführende moderierende Gesprächsführung erkennbar		0	\bigcirc	0
Gesamteindruck Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der/des Studierdenden. Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!		\bigcirc	\bigcirc	

Name, Vorname

Der/die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten							
\bigcirc	nicht erfüllt. (= erhebliche Mängel in Bezug auf technisch korrekten, vollständigen bzw. flüssigen Ablauf)						
\bigcirc	erfüllt. (= zum Bestehen mindestens ausreichend technisch korrekt, vollständig und flüssig)						
\bigcirc	auzgezeichnet erfüllt. (= ausgezeichnete, weit überdurchschnittliche Leistung)						
Unmittelbar anschließende Rückmeldung an den / die Studierende(n):							
Ihre S	Stärken sind:						
Konkrete Anregungen zur Verbesserung sind: (sofern die Mindestanforderungen als »Nicht erfüllt« markiert wurden (s.o.) ist die Angabe							
obligatorisch!)							
			Dauer der Prüfung	Dauer der Rückmeldung			
		Stempel					
		Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift Ärztin/Arzt					