

2022

OMPT-DVMT® Curriculum

Anhang 4: Evaluationsformulare



Letzte Überarbeitung,

Trisha Davies-Knorr MSc und

Steffen Klittmann

DVMT OMPT® Weiterbildungskommission

1.1.2022

Inhalt

Evaluationsformular Modul A	3
Evaluationsformular Modul B	3
Evaluationsformular Modul C: Mentored clinical practice Evaluation	5

Evaluationsformular Modul A

Für Module A 1, A 2, A3 und A4 werden die Beurteilungsformulare des organisierenden Kurszentrums eingesetzt.

Für alle anderen Module werden die unten dargestellten Evaluationsbögen eingesetzt. Die Bögen werden durch ein unabhängiges Institut ausgewertet und die Ergebnisse dem DVMT e.V. zur Verfügung gestellt. Die OMT-DVMT® Weiterbildungskommission trifft sich jährlich, um die Ergebnisse zu besprechen und gegebenenfalls das Curriculum anzupassen.

Evaluationsformular Modul B

1. OMT-DVMT® Weiterbildung

Kurswochenende bzw. Modul Evaluationsbogen

Name des Moduls: _____

Name der Dozentin / des Dozenten: _____

Bitte beantworte die folgenden Fragen im Rückblick auf das gesamte Kurswochenende inklusive des anschließenden schriftlichen Moduls:

An diesem Kurswochenende habe ich:

- Sehr viel
- Viel
- Etwas
- Wenig
- Gar nichts
- Gelernt

Neu war für mich vor allem folgendes:

Folgendes war besonders wichtig für mich:

Zu folgender Thematik hätte ich gerne noch mehr erfahren:

Das Arbeitsklima im Kurs fand ich überwiegend:

- Angenehm
- Teils teils
- Unangenehm

Wodurch kann es angenehmer werden?

An der Arbeitsweise an diesem Kurswochenende hat mir folgendes gefallen:

An der Arbeitsweise an diesem Kurswochenende würde ich Folgendes ändern:

Mit dem organisatorischen Rahmenbedingen des Kurses (Räumlichkeiten, Zeiteinteilungen, Verpflegung etc) bin ich:

- Zufrieden
- Im Großen und Ganzen zufrieden
- Unzufrieden

Verbesserungsvorschläge:

In der Konzipierung und Planung kommender OMT-DVMT® Weiterbildungslehrgänge sollte man stärker berücksichtigen:

Freiwillige Namesangabe: _____

Besten Dank für die Mithilfe!
OMT-DVMT® Weiterbildungskommission
DVMT Fortbildung

Evaluationsformular Modul C: Mentored clinical practice Evaluation

Bitte beantworte die folgenden Fragen im Rückblick auf die MCP:

MCP Block: _____

Mentor/In: _____

In dieser MCP Woche habe ich:

- Sehr viel
- Viel
- Etwas
- Wenig
- Gar nichts
- Gelernt

Folgendes war besonders wichtig für mich:

Zu folgender Thematik hätte ich gerne noch mehr erfahren oder gemacht:

Das Arbeitsklima im Kurs fand ich überwiegend:

- Angenehm
- Teils teils
- Unangenehm

Wodurch kann es angenehmer werden?

An der Arbeitsweise bei dieser MCP Woche hat mir Folgendes gefallen:

An der Arbeitsweise bei dieser MCP Woche wurde ich Folgendes ändern:

Mit den organisatorischen Rahmenbedingungen der MCP Woche (Räumlichkeiten, Zeiteinteilungen, Verpflegung etc) bin ich:

- Zufrieden
- Im Großen und Ganzen zufrieden
- Unzufrieden

Verbesserungsvorschläge:

In der Konzipierung und Planung folgender MCP Wochen sollte man stärker berücksichtigen:

Freiwillige Namesangabe: _____

Besten Dank für die Mithilfe!
OMT-DVMT® Weiterbildungskommission
DVMT Fortbildung