



# AKKREDITIERUNG

## Critical Reflection - kritische Reflexion

Nr.

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an diese E-Mail Adresse:  
akkreditierung.sportphysiotherapie@physioaustria.at

<b>Name Antragsteller*in:</b>	
-----------------------------------	--

<b>Diagnose/Fall:</b>	
<b>Sportart:</b>	<b>Altersgruppe (Kinder/Jugendliche/ Erwachsene):</b>
<b>Club/Verein:</b>	<b>abgebildete Kompetenzen (IFSPT Kompeten- zen &amp; Standards):</b>
<b>Subjektives Hauptproblem:</b>	
<b>Physiotherapeutische Diagnose (falls klinischer Fall):</b>	

**Verfassen Sie eine Critical Reflection im Ausmaß von 300 Wörtern (+/- 10 %):**

Falls es sich um die Präsentation eines klinischen Falles handelt, bitte die folgenden Punkte anführen:

- Monitoring und Kriterien für Belastungssteigerung: objektive Kriterien (Testverfahren, funktionelle Tests) und/oder subjektive Kriterien (Fragebögen, Scores)
- Evidenzunterstützte Maßnahmen - Best practice: Bitte geben Sie die 3 für Sie wichtigsten Quellen (Literatur/Leitlinien) an
- Kriterien für Return To Sport objektive Kriterien (Testverfahren, funktionelle Tests) und subjektive Kriterien (Fragebögen, Scores)