Offene Gliederung

zum Leitfaden Fallvignette Heileurythmie/ Eurythmietherapie

Bitte per Email bis zum 31.Juli 2021 an [katharina.gerlach@medsektion-ikam.org](mailto:mailto:katharina.gerlach@medsektion-ikam.org)

Bitte zusammen mit dem Leitfaden nutzen: in dieses Dokument kann direkt hineingeschrieben werden. Bitte unter dem Titel des eigenen Falls speichern!

***Titel***

***Abstrakt/Zusammenfassung (ca. 50 Wörter)***

***Schlüsselwörter (5 Wörter)***

***Einleitung und Diagnose (max. 3400 Zeichen mit Leerzeichen = ca. 440 Wörter)***

***Therapieverlauf (max. 3400 Zeichen mit Leerzeichen = ca. 440 Wörter)***

***Diskussion (max. 1200 Zeichen mit Leerzeichen = ca. 160 Wörter)***

***Fragen***

***Einverständniserklärung***

Der Patient/die Patientin/der Betreuer/die Betreuerin haben ein schriftliches Einverständnis zur Veröffentlichung des Falls gegeben

***Literaturverzeichnis in der Reihenfolge des Erscheinens im Text***

….

***Tabelle zu den Übungen***

Die Zellen wachsen beim hineinschreiben mit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Therapieziel** | **Übung** | **Ausführung** | **Begründung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Zeitstrahl***

Die Zellen wachsen beim Hineinschreiben mit!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monat+Jahr** | **Erkrankungsgeschichte/ Kommentare des Patienten** | **Übungen/Beobachtungen des Therapeuten** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Den Bogen bitte ausdrucken und dem Patienten zum Ausfüllen geben*

/Users/katharina/Dokumente AKTUELL /individual treatment/Fallvignetten/Vorlagen Fallvignette/EDET-QOL FAVI 9 21.pdf