



Staatl. geprüfte Physiotherapeutin Staatl. geprüfter Physiotherapeut

Berufsbild

Physiotherapeuten können ihren Beruf in Krankenhäusern, Rehabilitationszentren oder in eigener Praxis ausüben. Ihre berufliche Tätigkeit umfasst die Behandlung akut oder chronisch Kranker mit dem Ziel der Wiederherstellung körperlicher Funktionen, der Verbesserung der Lebensqualität, der medizinischen Vorbeugung sowie der Wiedereingliederung in das Berufsleben.

Für eine erfolgreiche Behandlung sind gute Kenntnisse der Anatomie des menschlichen Körpers und seiner Organfunktionen erforderlich. Sie sind Voraussetzung für physiotherapeutische Untersuchungs- und Behandlungstechniken.

Physiotherapeuten müssen gestörte Funktionsabläufe erkennen und eine angemessene Behandlungsstrategie entwickeln können. Sie müssen die Wirkung ihrer Behandlungsmaßnahmen auf den menschlichen Körper verstehen.

Eine weitere Voraussetzung für den Beruf des Physiotherapeuten ist die Fähigkeit zur Wahrnehmung der jeweiligen Bedürfnisse und Probleme des Patienten. Physiotherapeuten müssen die Diskrepanz zwischen den Wünschen der Patienten und den tatsächlichen Möglichkeiten ihrer Behandlungsmethoden erkennen. Dies erfordert das Erlernen sachlicher Kommunikation mit dem Patienten.

In der modernen Medizin wird die ganzheitliche Sichtweise des Patienten immer wichtiger. Motivation des Patienten steht weit vorn in den Anforderungen an den Physiotherapeuten. Nicht nur die Erstellung einer Diagnose, sondern auch das individuelle soziale Umfeld des Patienten gilt es zu erfassen und in die Behandlungsstrategien mit einzubeziehen. Diplom-Pädagogen und Psychologen unterstützen deshalb mit ihren Fachkenntnissen Ärzte und Therapeuten im Unterricht.

Außer einer Tätigkeit im Akut- und Rehabilitations-Bereich stehen den Physiotherapeuten auch der Wellness- und Fitnessbereich sowie die Prävention als Berufsfeld zur Verfügung.

Mit einer Zusatzausbildung in Fachhochschulen und Universitäten können sie auch eine akademische Ausbildung mit Bachelor- oder Master-Abschluss anschließen. Mit diesen Abschlüssen können sie den Weg in die Lehrtätigkeit oder in wissenschaftliches Arbeiten beschreiten.

Das Berufsbild des Physiotherapeuten ist breit gefächert und erlaubt viel Freiraum für Kreativität.

1994 hat der Gesetzgeber das Gesetz über die Berufe in der Physiotherapie verabschiedet und damit die Berufsbezeichnung des Physiotherapeuten gesetzlich geschützt.

PHYSIOTHERAPIE



Ausbildungszeit 18 Monate

Theoretischer und fachpraktischer Unterricht:

Anatomie und Physiologie des Menschen
Krankheitslehre
Angewandte Physik
Trainingslehre und Bewegungslehre
Physiotherapeutische Anwendungen
Physiotherapeutische Behandlungstechniken
Bewegungserziehung
Befunderhebung

Gesamt Theorie und Fachpraxis:

1400 Std.

Praktische Ausbildung

Chirurgie
Innere Medizin
Orthopädie
Neurologie
Pädiatrie
Psychiatrie
Gynäkologie

Gesamt Praktikum:

700 Std.

Gesamtstundenzahl der Ausbildung:

2100 Std.

PHYSIOTHERAPIE



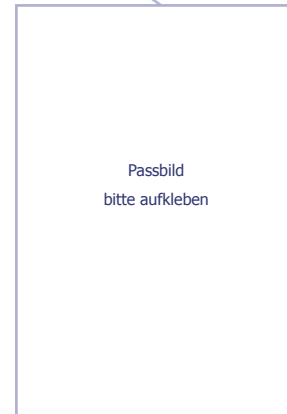
Verkürzte Ausbildung zum/zur Physiotherapeuten/in

Aufnahmevoraussetzungen:	<ol style="list-style-type: none">1. abgeschlossene Ausbildung zum/zur Masseur/in / med. Bademeister/in2. gesundheitliche Eignung (ärztliches Attest)3. Schutzimpfung gegen Hepatitis B
Dauer der Ausbildung:	18 Monate
Beginn der Ausbildung:	Oktober eines jeden Jahres
Unterrichtszeiten:	montags bis freitags von 8:00 Uhr bis ca. 15:00 Uhr
Abschluss:	staatliche Abschlussprüfung
Ferien:	Die Ferienzeiten richten sich nach den Bestimmungen des Kultusministeriums für bayerische Schulen.
Kosten:	Das monatliche Schulgeld beträgt € 280,00 (inklusive Lehrmittel).
Einzureichende Unterlagen:	siehe beiliegende Bewerbungsbögen
Bewerbung:	kann jederzeit eingereicht werden
Anmeldung:	mit den beiliegenden Bewerbungsbögen
Förderung:	Unsere Schule ist vom Regierungspräsidium Ansbach staatl. anerkannt. Schüler können daher ggf. staatliche Förderungsmaßnahmen/-mittel in Anspruch nehmen, wenn sie die Voraussetzungen dafür erfüllen. Die entsprechenden Anträge müssen bei den kommunalen bzw. staatlichen Stellen gestellt werden.

PHYSIOTHERAPIE

PHILANTHROPOS
Berufsfachschulen für Physiotherapie und Massage
Rathenastr. 20

91052 Erlangen



Bewerbungsbogen **Verkürzte Ausbildung zum/zur Physiotherapeuten/in**

Bitte mit Schreibmaschine oder per Hand in Druckbuchstaben ausfüllen.

Zu meiner Person mache ich wahrheitsgetreu folgende Angaben und bewerbe mich hiermit um einen Ausbildungsplatz an Ihrer Schule.

Ausbildungsbeginn: Oktober _____

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____

Telefon: _____

Staatsangehörigkeit*: _____

Schulabschluss: _____

ggf. sonstige Ausbildung: _____

* falls Sie nicht in Deutschland geboren wurden, bitte das Zuzugsdatum bei der Staatsangehörigkeit mit angeben.

PHYSIOTHERAPIE



Folgende Anlagen sind mit einzureichen:

Das letzte gültige Zwischen- oder Jahreszeugnis

Unterschriebener, lückenloser Lebenslauf mit Lichtbild

Geburtsurkunde oder Abstammungsurkunde oder
bei verheirateten Bewerbern eine Heiratsurkunde.

Bei Namensänderung muss eine amtlich beglaubigte
Kopie der jeweiligen Urkunde beigelegt werden.

Ärztliches Zeugnis – gemäß Anlage

Amtliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde
§ 30 Abs. 5 BZRG unter Angabe der Schuladresse.

Zusätzliches Lichtbild mit Namen auf der Rückseite

Bei Urkunden in ausländischer Sprache muss von einem öffentlich bestellten
und vereidigten Übersetzer die deutsche Übersetzung beigelegt sein.

Ort

Datum

Unterschrift



Ärztliches Zeugnis

zur Vorlage in den
PHILANTHROPOS
Berufsfachschulen für Physiotherapie und Massage
Rathenastr. 20

91052 Erlangen

Name/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum/-ort:

**Besteht geistige und
körperliche Gesundheit?**

**Besteht eine ansteckende
Krankheit?**

**Besteht Sucht, Abhängigkeit
oder Anfallsleiden?**

Beurteilung des untersuchenden Arztes über:

Sporttauglichkeit:

voll gegeben

eingeschränkt
gegeben

nicht gegeben

**Eignung zum/zur
Physiotherapeuten/in:**

uneingeschränkt
gegeben

mit Vorbehalt*
gegeben

nicht gegeben

*** wenn Vorbehalt –
welcher?**

Datum

Unterschrift und Arztstempel

PHYSIOTHERAPIE