

## Ärztliche Bescheinigung

### über die gesundheitliche Eignung für den Beruf „Staatliche anerkannter Ergotherapeut und Ergotherapeutin“

zur Vorlage bei der Akademie Schönbrunn, Berufsfachschule für Ergotherapie, Gut Häusern 1, 85229 Markt Indersdorf

für Frau/Herrn .....

geb. am ..... in .....

wohnhaft in .....

#### Vorinformation

für die untersuchende Ärztin/ den untersuchenden Arzt bzw. den/die Untersuchte/n:

Eine Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung ist nach der Schulordnung für die Berufsfachschulen in Bayern (BFSO HeilB §5) Voraussetzung für die Aufnahme in die oben genannte Ausbildung. Die Arbeit mit Kindern, behinderten, kranken oder alten Menschen im sozialen und therapeutischen Bereich setzt sowohl **körperliche** wie auch **psychische Belastbarkeit** voraus.

Die abgeschlossene Berufsausbildung berechtigt zur Tätigkeit als Ergotherapeut/ in verschiedenen klinischen und rehabilitativen Einrichtungen sowie in ergotherapeutischen Praxen, Einrichtungen der Behindertenhilfe und in geriatrischen und psychiatrischen Einrichtungen.

Die Eignung für diese verantwortungsvolle Tätigkeit schließt insbesondere folgende Krankheitsbilder aus:

- ansteckende Krankheiten,
- die körperliche Leistungsfähigkeit stark beeinträchtigende Erkrankungen oder Behinderungen,
- starke Beeinträchtigungen des Stütz- und Bewegungsapparates, insbesondere auch der Hände und Beine,
- schwere, nicht medikamentös einstellbare zerebrale Anfallsleiden,
- Psychosen, Neurosen oder Verhaltensstörungen,
- erhebliche Wahrnehmungsstörungen,
- Sucht bzw. Abhängigkeit von Alkohol, Drogen und Medikamenten,
- akute Essstörungen,
- erhebliche Beeinträchtigungen des Seh- und Hörvermögens, welche auch durch Hilfsmittel (Brille, Hörgeräte) nicht ausreichend ausgeglichen werden können.

Im Allgemeinen genügt die Untersuchung durch die Hausärztin/den Hausarzt, der die Untersuchte/den Untersuchten seit längerer Zeit kennt. Gegebenenfalls ist eine darüber hinausgehende weitere fachärztliche Begutachtung erforderlich.

In den Einrichtungen, in denen unsere Schüler/innen ihre praktische Ausbildung ableisten arbeiten sie u.a. auch mit Patienten in der Frührehabilitation und/oder mit (ehemals) Drogenabhängigen. Hier besteht ein erhöhtes Risiko, sich anzustecken. Deshalb werden Immunisierungsmaßnahmen ausdrücklich empfohlen. Bitte wenden!

Ärztliche Bescheinigung für .....

Bitte bescheinigen Sie daher der/dem Untersuchten den aktuellen Impfstatus:

- Keuchhusten     Masern     Mumps     Windpocken     Röteln   
Hepatitis A     Hepatitis B

Beurteilung der gesundheitlichen Eignung:

Nach der von mir durchgeführten Untersuchung ist die Untersuchte/der Untersuchte frei von Krankheiten oder Behinderungen, welche die verantwortliche Tätigkeit als Ergotherapeut/in und einschränken bzw. verhindern würde.

Er/ sie ist gesundheitlich für den Beruf des/r Ergotherapeuten/in

- geeignet                       nicht geeignet

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes