**ATHLETENPORTFOLIO**

Athletenspezifische Spitzensportförderung gemäß § 5 Abs. 3 Z 2 BSFG 2017

Herausgeber: Bundes-Sport GmbH

Waschhausgasse 2 / 2.OG 1020 Wien

**INHALT**

[**1.** **Daten Athlet** 3](#_Toc514336926)

[**2.** **Daten Trainer** 4](#_Toc514336927)

[**3.** **Potentialdarstellung** 5](#_Toc514336928)

[**4.** **Bedarfsanalyse** 8](#_Toc514336931)

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für beiderlei Geschlecht.

Wird der Begriff „Paraathlet“ nicht explizit angeführt, so bezieht sich der Begriff des Athleten im Sinne der Inklusion gleichermaßen auf Sportler ohne Behinderung als auch auf Sportler mit Behinderung.

1. **Daten Athlet**

Kadereinteilung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Kader Tokio 2020  Kader Paris 2024

Kader Peking 2022  Kader 2026

Zuname:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht:  weiblich  männlich

Geburtsdatum:Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Beruf: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ausbildung (besuchte Schulen/Hochschule/höchster Abschluss):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse (Straße, PLZ, Ort): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bundesland: Wählen Sie ein Element aus.

Tel.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Website: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fachverband: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sportart: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Disziplin(en): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fachverbands-Kader: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zuständiger Nationalteam-/Kadertrainer:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Haupttrainingsstandort (Leistungszentrum/Stützpunkt):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Daten Trainer**

Zuname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht:  weiblich  männlich

Qualifikation/Ausbildung (Trainerlizenz): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Trainertätigkeit:  hauptberuflich  nebenberuflich  ehrenamtlich

Bisherige int. Erfolge als Trainer (2 besten Ergebnisse): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ausmaß der Trainertätigkeit für den oben angeführten Athleten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Hauptberuf: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse (Straße, PLZ, Ort): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Website: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Potentialdarstellung**

In diesem Abschnitt haben Sie die Möglichkeit Ihre persönliche Einschätzung zum Erfolgspotential für die kommende Förderperiode (2019) sowie für die olympischen Spiele 2020 in Tokio und 2022 in Peking bzw. für 2024 in Paris und 2026 abzugeben. Führen Sie dazu zunächst alle relevanten Ergebnisse bei internationalen und nationalen Elite- bzw. Nachwuchswettkämpfen (bei Bedarf), im Bewertungszeitraum (01.07.2015 – 30.06.2018) in der ***Tabelle 1,*** an. Sollte ein bewertungsrelevanter Wettkampf nach dem Stichtag 30.06.2018 stattfinden, geben Sie diesen bitte im nachstehenden Textfeld bekannt. Zusätzlich fügen Sie bitte – falls vorhanden – Ihre beste Weltranglistenplatzierung der Jahre 2015/2016/2017/2018 in die ***Tabelle 2*** ein.

Bewertungsrelevanter Wettkampf nach dem 30.06.2018 (Bitte Datum und Art des Wettkampfes bekanntgeben):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## **Tabelle 1:** **Wettkampfergebnisse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jahr** | **Art des Wettkampfes** | **Disziplin (z.B. Gewichtsklasse)** | **Rang** | **Anzahl der Teilnehmer** |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |  |

## **Tabelle 2: Weltranglistenplatzierung im Bewertungszeitraum**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jahr** | **Art der Weltrangliste** | **Disziplin (z.B. Gewichtsklasse)** | **Rang** |
| 2015 |  |  |  |
| 2016 |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |

Bitte beschreiben und erläutern Sie nun die Leistungsentwicklung, die sich auf Basis der von Ihnen angegebenen Ergebnissen ableiten lässt.

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |

Bitte geben Sie eine Leistungsprognose für die kommende Förderperiode (2019) sowie für die olympischen Spiele 2020 in Tokio bzw. 2022 in Peking sowie – falls relevant – für die olympischen Spiele Paris 2024 und 2026 ab.

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |

Gibt es aus Ihrer Sicht besondere, erweiterte Erfolgspotentiale (z.B. Materialentwicklung, geändertes Reglement, etc.), welche in der Zukunft wirksam werden und sich auf Ihre Leistungsentwicklung bzw. Leistungsprognose auswirken können? Bitte erläutern Sie diese schriftlich.

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |

1. **Bedarfsanalyse**

In den ***nachfolgenden Tabellen*** sind die angeführten Leistungsfaktoren im ersten Schritt hinsichtlich ihres Erfüllungsgrades zu bewerten. Der Erfüllungsgrad ist eine Selbsteinschätzung und soll die folgende Frage beantworten: *Wie zufrieden sind Sie mit der Ausprägung und Umsetzung des betreffenden Faktors?* Ein Erfüllungsgrad von „sehr hoch“ gibt beispielsweise an, dass Sie mit der Ausprägung bzw. Umsetzung dieses Faktors sehr zufrieden sind. Faktoren welche z. B. aufgrund der Struktur ihrer Sportart keine Relevanz haben, bewerten Sie mit k.R. (keine Relevanz). Somit ergibt sich folgende Bewertungsskala, welche Sie bitte in den nachfolgenden Tabellen anwenden:

|  |  |
| --- | --- |
| **Erfüllungsgrad** | |
| 1 | sehr hoch |
| 2 | hoch |
| 3 | mittel |
| 4 | gering |
| 5 | sehr gering |
| k.R. | keine Relevanz |

Im zweiten Schritt sind diese Faktoren hinsichtlich ihrer Bedeutung zu bewerten. Eine Bedeutung von „sehr hoch“ gibt beispielsweise an, dass dieser Faktor für Sie aktuellvon sehr hoher Bedeutung ist und dementsprechende Aufmerksamkeit erhalten sollte. Somit ergibt sich folgende Bewertungsskala, welche Sie bitte in den nachfolgenden Tabellen anwenden:

|  |  |
| --- | --- |
| **Bedeutung** | |
| 5 | sehr hoch |
| 4 | hoch |
| 3 | mittel |
| 2 | gering |
| 1 | sehr gering |

Darüber hinaus erhalten Sie die Möglichkeit, in der Spalte ***Höhe Förderbedarf*** Ihren finanziellen Aufwand/Bedarf für den jeweiligen Faktor darzustellen.

In der Spalte ***Förderpriorität*** gewichten Sie bitte die einzelnen Faktoren innerhalb eines Förderbereichs (z.B.: innerhalb von Trainingsumfeld) prozentuell zueinander. Die Summe der Prozentsätze der Faktoren muss immer 100% ergeben. Wollen Sie nur einen Faktor priorisieren, so tragen Sie im entsprechenden Feld den Wert 100 ein. Die letzte Tabelle (S. 14) listet alle Förderbereiche auf. Bitte priorisieren Sie auch diese mittels Prozentwertzuteilung. Die Summe der Prozentsätze der Förderbereiche muss 100% ergeben.

* **Trainingsumfeld**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erfüllungsgrad**  **(1=sehr hoch**  **5=sehr gering)** | **Bedeutung**  **(5=sehr hoch**  **1=sehr gering)** | **Förderpriorität**  **(Summe 100%)** | **Höhe Förderbedarf** | **Beschreibung/Erläuterung** |
| Qualitativ hochwertigste Betreuung durch persönliche(n) Trainer/-in/ persönliches Trainerteam | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Qualitativ hochwertigste Betreuung durch Spezialtrainer/-innen | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Qualitativ hochwertigstes Training aufgrund von infrastrukturellen Gegebenheiten möglich | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Qualitativ hochwertigste Trainingsbetreuung mit innovativen Trainingsansätzen | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| SUMME | | | % | 0 |

* **Sportwissenschaftliches & sportmedizinisches Betreuungsumfeld**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erfüllungsgrad**  **(1=sehr hoch**  **5=sehr gering)** | **Bedeutung**  **(5=sehr hoch**  **1=sehr gering)** | **Förderpriorität**  **(Summe 100%)** | **Höhe Förderbedarf** | **Beschreibung/Erläuterung** | |
| Trainingswissenschaftliche Betreuung/Leistungsdiagnostik | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| Sportpsychologische Betreuung/Mentaltraining | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| Physiotherapeutische Betreuung/Regeneration | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| Sportmedizinische Betreuung/Untersuchungen | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| Ernährungswissenschaftliche Betreuung | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| Biomechanische Betreuung | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| Sonstige Betreuung | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  | |
| SUMME | | | % | 0 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Name des Trainers/Betreuers/Institution** | **Stunden/Woche** |
| Trainingswissenschaftliche Betreuung/Leistungsdiagnostik | Max Mustermann | 3x/Woche |
| Sportpsychologische Betreuung/Mentaltraining |  |  |
| Physiotherapeutische Betreuung/Regeneration |  |  |
| Sportmedizinische Betreuung/Untersuchungen |  |  |
| Ernährungswissenschaftliche Betreuung |  |  |
| Biomechanische Betreuung |  |  |
| Sonstige Betreuung |  |  |

* **Materialentwicklung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erfüllungsgrad**  **(1=sehr hoch**  **5=sehr gering)** | **Bedeutung**  **(5=sehr hoch**  **1=sehr gering)** | **Förderpriorität**  **(Summe 100%)** | **Höhe Förderbedarf** | **Beschreibung/Erläuterung** |
| Anschaffung von Verbrauchsmaterialien | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Anschaffung langlebiges Material/Sportgeräte | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Tests und Entwicklung Material | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| SUMME | | | % | 0 |

* **Forschungsprojekte zur Optimierung der Leistungsfähigkeit**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erfüllungsgrad**  **(1=sehr hoch**  **5=sehr gering)** | **Bedeutung**  **(5=sehr hoch**  **1=sehr gering)** | **Förderpriorität**  **(Summe 100%)** | **Höhe Förderbedarf** | **Beschreibung/Erläuterung** |
| Detaillierte Analyse & Bereiche mit Verbesserungspotential bekannt | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Zugang zu international führenden Forschungseinrichtungen im jeweiligen Spezialbereich | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Detailliertes Forschungskonzept liegt vor und Umsetzung geplant | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| SUMME | | | % | 0 |

* **Sportartspezifische Sonderaufwände**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erfüllungsgrad**  **(1=sehr hoch**  **5=sehr gering)** | **Bedeutung**  **(5=sehr hoch**  **1=sehr gering)** | **Förderpriorität**  **(Summe 100%)** | **Höhe Förderbedarf** | **Beschreibung/Erläuterung** |
| Fachpersonal | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Optimale Sportinfrastruktur/Trainings- und Wettkampfvoraussetzungen | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| Beschickungskosten mit besonderem Mehraufwand | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| SUMME | | | % | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bereiche** | **Förderpriorität** |
| Trainingsumfeld |  |
| Sportwissenschaftliches & sportmedizinisches Betreuungsumfeld |  |
| Materialentwicklung |  |
| Forschungsprojekte zur Optimierung der Leistungsfähigkeit |  |
| Sportartspezifische Sonderaufwände |  |
| SUMME | 0 |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift Athlet

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Verband