

Underlag för diskussion i Bedömningsunderlag - AssCE* underlag för den verksamhetsförlagda delen av utbildningen i sjuksköterskeprogrammet, Grundnivå

Namn	Personnummer
Kurs PRAKTISKA GRUNDER FÖR OMVÅRDNAD OCH SÄKERHET, 15 hp.	VFU-plats och ort.
Tidsperiod	

Aktiviteter i MILO	Ja	Nej
Deltagit i 1 reflektionsseminarium Närvaro dokumenteras av Klinisk Adjunkt (KA)		
Lärandeplan inför Verksamhetsförlagd utbildning är överlämnad		
Skriftligt reflekterat på reflektionsdagblad varje dag		
Genomfört 3 Aktiviteter under VFU		
Handledare:		

Skriftlig självbedömning inför samtal är utförd av studenten	Ja	Nej
Inför Avslutande Bedömningsdiskussion (slutbedömning)		
Handledare:		

Sammanfattning av måluppfyllelse vid Avslutande Bedömningsdiskussion gällande aktuella faktorer för kursen (7 st)	Antal
Antal faktorer med: Otillräcklig måluppfyllelse	
Antal faktorer med: God måluppfyllelse eller Mycket god måluppfyllelse	
Handledare:	

Instruktion till användning av AssCE- formuläret Hälsohögskolan, grundnivå

Kursnamn: Praktiska grunder för omvårdnad och säkerhet, 15 hp.

Generellt gäller att studenten under handledning ska arbeta utifrån omvårdnadsprocessen där grundläggande omvårdnad runt patienten är i fokus. Under VFU perioden ska studenten delta i den huvudsakliga omvårdnaden av 2 patienter tillsammans med sin parstudent.

Studenten gör inför avslutande bedömningsdiskussion en självbedömning i ett eget exemplar av AssCE- bedömningsformuläret. Vid bedömningstillfället, sätts märkningen AB (avslutande bedömningsdiskussion) på linjen i kommentarsfältet.

Vid problem under VFU-perioden eller vid önskemål kontaktas Klinisk Adjunkt (KA) som finns knuten till verksamheten. Så snart handledaren anser att något lärandemål riskerar att ej uppfyllas trots handledning och coachning ska studenten medvetandegöras om sina brister och ges möjlighet att uppnå godkänt på lärandemålet. Om bristerna kvarstår vid avslutande bedömningsdiskussion skall en individuell pedagogisk handlingsplan upprättas (se särskilt dokument). Klinisk Adjunkt (KA) skall då närvara vid detta bedömningstillfälle.

AssCE-faktorer kopplade till lärandemål i kursen

Nedan ges en beskrivning av vilka AssCE-faktorer som skall användas som bedömningsunderlag av studenten kopplade till lärandemålen i kursen. AssCE-faktorerna är skrivna efter rubrikerna i bedömningsformuläret.

Kommunikation och Undervisning

AssCE-faktor 1: Kommunicera och bemöta patienter

Lärandemål:

Utifrån patientens perspektiv förstå och bedöma dennes behov och önskemål.

Omvårdnadsprocessen

AssCE-faktor 6: Beskriva patienters behov av omvårdnad

Lärandemål:

Tillämpa omvårdnadsprocessen ur ett samskapande omvårdnadsperspektiv och upprätta omvårdnadsplan utifrån människans grundläggande behov.

Utifrån patientens perspektiv förstå och bedöma dennes behov och önskemål.

AssCE-faktor 8: Utföra omvårdnadsåtgärder

Lärandemål:

Tillämpa omvårdnadsprocessen ur ett samskapande omvårdnadsperspektiv och upprätta omvårdnadsplan utifrån människans grundläggande behov.

Genomföra omvårdnadshandlingar samt medicintekniska moment.

Reflektera över personcentrerad omvårdnad i relation till genomförda omvårdnadshandlingar.

AssCE-faktor 10: Rapportera, dokumentera och föra journal

Lärandemål:

Använda redskap för teknik och informationshantering för att finna stöd för säkra omvårdnadsprocesser samt dokumentera omvårdnad enligt rådande lagar och författningar.

Tillämpa standardiserade metoder som stödjer säkerhet och kvalitet i omvårdnad.

Arbetsledning och samarbete

AssCE-faktor 16: Säkerhetsmedvetande

Lärandemål:

Visa sådan lämplighet i professionskunskaper så att inte någon patient och/eller närståendes hälsa eller säkerhet riskeras.

Reflektera över hur standardisering och pålitlighet bidrar till säkerhet samt den egna rollens betydelse för att förhindra misstag.

Professionellt förhållningssätt

AssCE-faktor 18:

Etisk medvetenhet

Lärandemål:

Identifiera och analysera etiska dilemman.

Reflektera över egna såväl som allmänna attityder och värderingar i förhållande till etiska dilemman.

AssCE-faktor 19: Självkännedom

Lärandemål:

Reflektera över egna såväl som allmänna attityder och värderingar i förhållande till etiska dilemman.



Akademien för hälsa och arbetsliv

Instruktion till användning av AssCE-formuläret, grundnivå

Syftet med AssCE*-formuläret är att vara ett stöd och hjälpmedel i bedömningen av studenters professionella utveckling under verksamhetsförlagd utbildning. Varje kurs i sjuksköterskeprogrammet har specifika lärandemål formulerade i kursplanen och det är lärandemålen som skall examineras och betygsättas. Ass-CE-formuläret används då som ett hjälpmedel för att ta ställning till i vilken utsträckning studenten utvecklas och uppnår kursplanens specifika lärandemål i de verksamhetsförlagda utbildningsdelarna.

Bedömningsformuläret AssCE

AssCE-formuläret utgår från olika styrdokument för sjuksköterskeexamen och sjuksköterskans arbetsområde. De 21 faktorerna i formuläret är grupperade i fem områden och exemplifierar hur lärandemålen i respektive kurs kan omsättas i omvårdnadsarbetet. Lärandemålen är ofta mer övergripande beskrivna och mångdimensionella och där kan AssCE-formulärets innehåll vara ett stöd, exemplifiera och göra lärandemålen mer tydliga och konkreta.

Varje faktor i AssCE-formuläret har ett beskrivet innehåll utformat som bedömningskriterier i relation till God måluppfyllelse och Mycket god måluppfyllelse, men skall ses som exempel. På utbildningsplatser inom olika verksamheter i hälso- och sjukvården finns otaliga andra exempel, som också kan lyftas fram av handledare och lärare. Bedömningen görs i enlighet med hur väl studenten uppfyllt målen för respektive faktor: Otillräcklig, God eller Mycket god måluppfyllelse. Beroende på lärandemålen i en enskild kurs kan faktorerna i formuläret bli olika betonade och betydelsefulla. Till hjälp för gradering av studentens utveckling inom varje faktor finns en skala med markeringar på en linje. Halvtidsdiskussion med genomgång av varje faktor skall alltid genomföras och kan markeras på skalan. Vid slutbedömningen skall varje faktor bedömas med ett kryss på skalan. För varje faktor finns dessutom utrymme att kommentera. Ange om kommentarerna skrivs i samband med halvtidsdiskussion (HD) eller i samband med avslutande bedömningsdiskussion (AB).

Om student eller handledare vid halvtidsdiskussion eller avslutande bedömningsdiskussion anser att God måluppfyllelse inte är uppnådd för någon faktor skall anledningen till det alltid kommenteras.

Att en bedömning sker av studenters kunskaper och förståelse, färdigheter och förmågor, värderingsförmågor och förhållningssätt, de områden som utbildningen skall utveckla, är ett ansvar som gäller både studenter, handledare och lärare. För att studenten skall få möjlighet att utveckla alla dessa områden krävs planering och uppföljning. Varje verksamhetsförlagd utbildningsperiod skall ha en struktur med planeringssamtal, avstämning vid halva utbildningsperioden och en avslutande bedömningsdiskussion.

Planeringssamtal

Då utbildningsperioden börjar skall student och handledare ha ett samtal där studentens kunskaper, tidigare erfarenheter och förväntningar diskuteras och handledaren presenterar samtidigt sin planering och förväntningar inför utbildningsperioden. Samtalet skall leda till en övergripande planering av hur studenten skall nå målen för utbildningsperioden. Faktorerna i AssCE-formuläret tillsammans med lärandemålen i kursplanen kan användas som grund.

Under utbildningsperioden

Den verksamhetsförlagda utbildningen skall sedan präglas av dialog mellan handledare och student om studentens utveckling. Dialogen skall vara en naturlig del i handledningen och studenterna skall återkommande och ofta få återkoppling på sina prestationer. Återkoppling är en förutsättning för fortsatt utveckling och en möjlighet för de studenter som behöver mera träning inom vissa områden att bli medvetna om detta.

Halvtidsdiskussion

Tid för halvtidsdiskussion planeras i förväg. Erfarenheten visar att det behövs ca 45–60 minuter. *Studenten* skall förbereda bedömningen genom att göra en självskattning i eget AssCE-formulär. Som förberedelse för samtalen skall studenten skriva ner exempel på situationer som stödjer den egna skattningen.

Handledaren skall förbereda samtalet genom att markera för varje faktor i ett eget AssCE-formulär. I handledarens förberedelse ingår också att samla information och synpunkter från kolleger som haft kontakt med och handlett studenten i olika situationer under utbildningsperioden.

Studenten skall ha och ta en mycket aktiv roll i diskussionen och utgå från den egna självskattningen. Samtalet kan handla om en eller flera konkreta situationer som kan relateras till faktorerna och bedömningskriterierna. Handledaren ger sina kommentarer och anknyter till konkreta vårdssituationer, men först efter studentens beskrivning och synpunkter. Studenten har också ansvar för att kunna redogöra för teoretisk anknytning av vårdssituationerna och för den lästa litteraturen under utbildningsperioden.

Den kliniska läraren (dvs. den examinerande läraren) bidrar med frågor och exempel i diskussionen och påverkar innehållet, så att bedömningen också blir ett lärotillfälle. Läraren har det yttersta ansvaret för genomförandet av bedömningen och att kraven sätts i nivå med var i utbildningen studenten befinner sig och i relation till kursplanens lärandemål.

Halvtidsdiskussionen sammanfattas av handledare eller lärare på AssCE-formuläret sista sida. Studenten skall tydligt få veta sina styrkor och svagheter relaterat till bedömningskriterierna. Sammanfattningen undertecknas.

Avslutande bedömningsdiskussion

Den avslutande bedömningsdiskussionen förbereds och genomförs på samma sätt som halvtidsdiskussionen. Halvtidsdiskussionen används som utgångspunkt. Samtalet sammanfattas i en bedömning som dokumenteras i bedömningsformuläret och deltagarna undertecknar. En avslutande bedömningsdiskussion kan, då lärare deltar, vara en muntlig examination och diskussionen med stöd av AssCE-formuläret kan utgöra ett underlag till studentens betyg. Läraren har ansvar för att avgöra betyg med handledarens synpunkter som underlag (Högskoleverket 2008).

Litteratur

Högskoleverket (2008). *Rättssäker examination*. Högskoleverkets rapportserie 2008:36. Stockholm: Högskoleverket.

Lästips

Löfmark, A., & Thorell-Ekstrand, I. (2014). Nursing students' and preceptors' perceptions of using a revised assessment form in clinical nursing education. *Nurse Education in Practice*, 14(3), 275-280.

Mogensen, E., Thorell-Ekstrand, I., & Löfmark, A. (2010). *Klinisk utbildning i högskolan – perspektiv och utveckling i verksamhetsförlagd utbildning*. Studentlitteratur: Lund.

SFS 1992:1434 *Högskolelag*. Stockholm: Svenskt Riksdagstryck AB.

SFS 1993:100 *Högskoleförordningen*. Stockholm: Svenskt Riksdagstryck AB.

Grundnivå

Mål för den verksamhetsförlagda delen av sjuksköterskeprogrammet

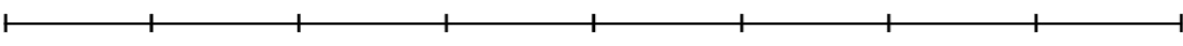
År 1 Kunskaper och förståelse	År 2 Kunskaper och förståelse	År 3 Kunskaper och förståelse
Kan identifiera och beskriva patientens situation och funktioner och de fysiska, psykiska och sociala faktorer som har betydelse i sammanhanget. Kan definiera grundläggande begrepp som integritet och helhetssyn.	Visar kunskap om aktuella forsknings- och utvecklingsarbeten. Kan redogöra för och förklara teoretisk bakgrund till patienters symptom och sjukdomsyftningar och relatera till behovet av grundläggande och specifik omvårdnad. Visar kunskap om lagar och författningar.	Visar kunskap om områdets vetenskapliga grund, forsknings- och utvecklingsfrågor. Visar kunskap i planering, ledning och samordning av vårdarbetet. Visar kunskap om sjukvårdens och hälsoarbetets förutsättningar i samhället och reglering i lagar och författningar.
Färdighet och förmåga	Färdighet och förmåga	Färdighet och förmåga
Kan utföra grundläggande personlig omvårdnad och ta hänsyn till patientens önskemål och behov. Har förmåga att förebygga smitta och smittspridning. Kan tillämpa tystnadsplikten.	Har förmåga att uppmärksamma, planera, åtgärda och dokumentera patientens grundläggande och specifika omvårdnadsbehov i samverkan med patient och närstående. Visar förmåga att utföra omvårdnad utifrån relevanta vetenskapliga och etiska aspekter. Har förmåga att uppmärksamma och motverka komplikationer i samband med vård och behandling. Kan informera och tillgodose patientens trygghet och välbefinnande vid undersökningar och behandlingar. Kan utifrån gällande föreskrifter hantera medicinteknisk utrustning och medverka vid undersökningar och behandlingar. Kan hantera läkemedel på ett adekvat sätt. Kan ge förslag på kvalitetsförbättrande åtgärder. Kan planera och genomföra arbetet på ett strukturerat sätt.	Kan självständigt och i samverkan med patient och närstående bedöma, planera, genomföra och utvärdera omvårdnaden av patienten. Kan självständigt initiera hälsofrämjande och förebyggande åtgärder i vården av patienten. Uppmärksammar risker och har förmåga att förutse konsekvenser och åtgärda med förebyggande insatser. Visa förmåga att bedöma behovet av och initiera metodförbättring och kvalitetssäkring. Har förmåga att ta emot information och förmedla information till andra. Kan formulera och lösa problem samt genomföra uppgifter inom givna tidsramar. Kan använda sin förmåga i nya situationer.
Värderingsförmåga och förhållningssätt	Värderingsförmåga och förhållningssätt	Värderingsförmåga och förhållningssätt
Visar förmåga att se patienten som individ. Visar engagemang och intresse. Visar omdöme i sitt uppträdande.	Visar förmåga att skaffa information från olika områden och ta hänsyn till olika aspekter inför ställningstaganden i patientvården. Visar omdöme och insikt i etiska frågor i känsliga situationer.	Kan identifiera svåra situationer och diskutera olika lösningar. Kan se sjuksköterskans roll i det interprofessionella teamet. Visar omdöme, insikt och omtänksamhet i sitt uppträdande och ställningstaganden.

Ur Högskoleförordningens examensbeskrivning (SFS 1993:100). Bearbetning för den verksamhetsförlagda utbildningen i sjuksköterskeprogrammet.

Bedömning av faktorer i den professionella utvecklingen under den verksamhetsförlagda delen i sjuksköterskeprogrammet, grundnivå. Bedömningen görs i förhållande till utbildningsnivån och lärandemål för den aktuella kursen. Om student eller handledare anser att God måluppfyllelse inte är uppnådd och markerar på skalan under Otillräcklig måluppfyllelse för någon faktor vid halvtidsdiskussion eller avslutande bedömningsdiskussion skall anledningen kommenteras. Ange om kommenterarna skrivs i samband med halvtidsdiskussion (HD) eller i samband med avslutande bedömningsdiskussion (AB).

Studenten skall kunna

I. Kommunikation och undervisning

1. Kommunicera och bemöta patienter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera engagerat med patienter. Lyssna. Visa respekt och empati.	Anpassa kommunikationen efter patientens förutsättningar t ex vid kommunikationssvårigheter. Ge patienten ett adekvat utrymme i dialogen.
		
Kommentar		

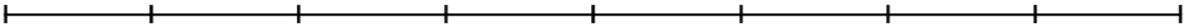
2. Kommunicera med och bemöta familj och närstående		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera och lyssna in familjens och närståendes synpunkter. Visa respekt och empati.	Skapa dialog med familjen och närstående och bemöta deras synpunkter med respekt.
		
Kommentar		

3. Samverka med olika instanser inom vård och omsorg		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera, konsultera och rådgöra. Bevaka kontinuiteten i patientens vårdkedja.	Samla, diskutera, värdera kritiskt relevant information med olika instanser och samverka med syftet att skapa en adekvat vård för patienten. Ge korrekt information till aktuella instanser.
		
Kommentar		

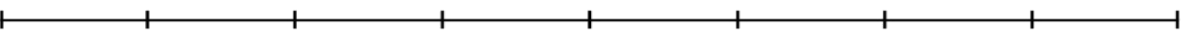
4. Informera och undervisa patienter och närstående		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Identifiera individuella behov. Lägga upp och genomföra planerad undervisning. Anpassa information och instruktioner för egenvård. Ge hälsobefrämjande och förebyggande råd och stöd samt följande förståelse.	Bevaka att patient och närstående får samordnad och kontinuerlig information och undervisning efter behov och önskemål. Använda olika hjälpmedel och tekniker med kreativitet.
		
Kommentar		

5. Informera och undervisa medarbetare och studenter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa förmåga att söka och förmedla information om patient, situation och/eller vårdproblem. Informera om egna utbildningsmål. Undervisa och handleda gymnasieelev, kurskamrat eller kursvarande.	Kritiskt värdera information i olika vårdfrågor och förmedla den på ett engagerande sätt. Undervisa och handleda med syfte mot utveckling och kunskapsökning.
		
Kommentar		

II. Omvårdnadsprocessen

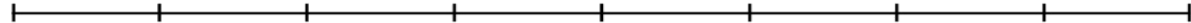
6. Beskriva patienters behov av omvårdnad		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Identifiera individuella problem, behov, risker och resurser. Tillämpa intervjumetodik. Använda relevanta mätinstrument.	Bedöma patientens behov av omvårdnad i komplexa situationer, även med begränsad information och i relation till resurser och risker. Använda olika källor för datainsamling. Reflektera över använda metoder.
		
Kommentar		

7. Planera och prioritera omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Analysera och reflektera över vad som behöver göras. Planera patientens vård i enlighet med problem, behov, risker och resurser tillsammans med patienten. Förklara varför åtgärder sätts in.	Planera och diskutera nödvändiga prioriteringar med patienten. Diskutera omvårdnadsplanen med handledare och övrig vårdpersonal.
		
Kommentar		

8. Utföra omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	På egen hand utföra planerade åtgärder. Ge omvårdnad kunnigt och om- tänksamt. Omsätta teoretiska kunskaper i praktiska situationer. Anpassa vårdåtgärder till patient- situationen.	Ta egna initiativ till anpassade åtgärder. Relatera omvårdnadsåtgärder till både beprövad erfarenhet och forskning. Reflektera över tidigare utförd omvårdnad och föreslå alternativ vid behov.
		
Kommentar		

9. Följa upp behov/problem och omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Fråga patienten hur det har gått. Följa upp omvårdnadsstatus, tecken på förändring eller stabilitet och resultat av utförda åtgärder. Ge förslag till ändrad plan vid förändring.	Systematisk följa upp given omvårdnad genom att fråga patienten hur det har gått och hur det känns och ta initiativ till åtgärder vid behov. Reagera snabbt på förändringar.
		
Kommentar		

10. Rapportera, dokumentera och föra journal

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Vara saklig och korrekt i tal och skrift. Redogöra för patientens situation och relatera åtgärder till patientens situation. Ta del av journalhandlingar.	Se samband och reflektera över patientens önskemål om vård, utförade omvårdnadsåtgärder och utförd omvårdnad. Rapportera adekvat och dokumentera väsentligheter. Använda datorer och dokumentera information från olika källor snabbt och säkert.
		
Kommentar		

III. Undersökningar och behandlingar

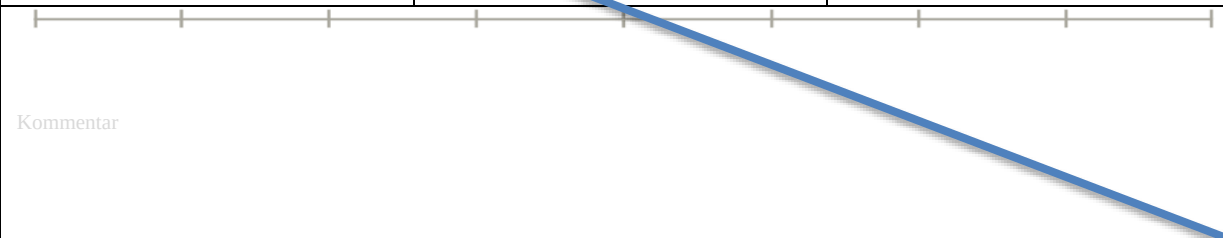
11. Medverka vid och genomföra undersökningar och behandlingar

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Planera, övervaka och följa upp patientens vård i samband med undersökningar och behandlingar. Bevaka patientens trygghet och välbefinnande. Hantera material och utrustning med säkerhet och aseptik.	Planera och ta ansvar för att undersökningar och behandlingar genomförs på ett för patienten ändamålsenligt och skonsamt sätt. Anpassa genomförandet av undersökningar och behandlingar efter patientens situation och behov. Hantera material med insikt och aseptik. Visa kunnskap beträffande tillvägagångssätt och nödvändiga försiktighetsåtgärder.
		
Kommentar		

12. Hantera läkemedel

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa kunnskap och noggrannhet i hantering av läkemedel. Informera patienten om läkemedlens effekter och biverkningar.	Visa förmåga att systematiskt följa upp och värdera läkemedelsbehandling. Informera patienter om läkemedlens effekter och biverkningar på ett för patienten adekvat sätt.
		
Kommentar		

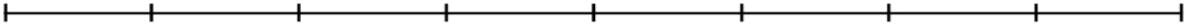
I V. Arbetsledning och samarbete

14 Planera, organisera, fördela och följa upp arbetsuppgifter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Arbeta systematiskt. Samordna och prioritera olika insatser. Visa kostnads- och kvalitetsmedvetenhet.	Visa förmåga att planera och organisera en ändamålsenlig patientvård. Leda omvårdnadsarbetet, fördela och följa upp arbetsuppgifter.
		
Kommentar		

15 Samarbete		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa positiv inställning till lagarbete. Samarbeta med olika yrkesgrupper. Visa medvetenhet om demokratiska grundregler. Lyssna på olika personers synpunkter.	Visa förmåga till dialog och att i samverkan utveckla arbetet med andra yrkesgrupper.
		
Kommentar		

16 Handlingsberedskap		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Ta egna initiativ. Handla adekvat i oväntade situationer. Anpassa arbetstakt efter arbetsuppgifter.	Skaffa information, hantera och agera i komplicerade, akuta och oväntade situationer. Visa förmåga att i samverkan med andra i efterhand utvärdera erfarenheter.
		
Kommentar		

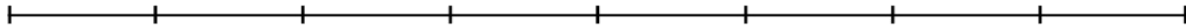
16. Säkerhetsmedvetande

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera situationer som kan äventyra säkerheten. t ex smittrisker, fallrisker, komplikationer, förväxlingar.	Visa aktuella kunskaper beträffande vårdskador och anmälningar inom specialiteten. Redogöra för och kunna tillämpa gällande författningar och känna till säkerhetsaspekter lokalt och nationellt.
		
Kommentar		

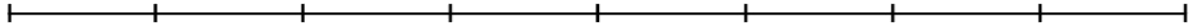
V. Professionellt förhållningssätt

17. Vetenskaplig medvetenhet		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa en reflekterande och analytisk förmåga. Visa vilja att ta reda på och sprida ny kunskap. Visa intresse för att använda resultat från forskning och utvecklingsarbete inom aktuell verksamhet.	Visa kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen. Visa ett strukturerat arbetssätt, utvärdera och ompröva tankar, idéer och åtgärder.
		
Kommentar		

18. Etisk medvetenhet

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa omsorg och respekt för patientens självbestämmande, integritet, sociala och kulturella situation. Visa öppenhet, mod och hänsyn till olika värderingar.	Visa förmåga att analysera situationer och väga in relevanta aspekter som patientens självbestämmande, informerat samtycke och vårdpersonalens grund för ställningstaganden i situationen. Stödja på ett medvetet sätt och våga stå upp för yrkets och sjukvårdens grundläggande värderingar.
		
Kommentar		

19. Självkännedom

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Ha förmåga till självkritik. Inse egen styrka och begränsning. Visa ansvar för eget lärande och utveckling.	Visa förmåga att se sig själv med distans och att arbeta med egen styrka och begränsningar relevanta för yrkesutövningen. Visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap.
 Kommentär		

20. Noggrannhet, pålitlighet och omdöme

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Ta rätt på och följa föreskrifter och styrdokument. Visa noggrannhet och omdöme i planering och genomförande av vårdarbetet och i kontakterna med patienter, närstående och andra yrkesgrupper. Prioritera och slutföra åtaganden.	Visa stor noggrannhet, omdöme och insikt i hur vårdarbetet skall genomföras. I yrkesutövandet vara ett föredöme för andra.
 Kommentär		

21. Självständighet

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa insikt och ta initiativ inom det egna ansvarsområdet. Argumentera och motivera sitt handlande.	Visa mod att stå för och arbeta i enlighet med aktuell kunskap och egna ställningstaganden. Visa förmåga att vilja bidra till utveckling av yrket och verksamheten och att ta initiativ till samarbete med andra yrkesgrupper.
 Kommentär		

Närvarande vid ~~halvtidsdiskussion och~~ avslutande
bedömningsdiskussion samt kommentarer

~~Halvtidsdiskussion den~~

StudentHandledande sjuksköterska

Namnförtydligande.....Namnförtydligande.....

~~Klinisk adjunkt/lärare~~

Namnförtydligande

Kommentar

.....
.....
.....

Avslutande bedömningsdiskussion den

StudentHandledande sjuksköterska

Namnförtydligande.....Namnförtydligande.....

Klinisk adjunkt/lärare

Namnförtydligande

Kommentar

.....
.....
.....