**Verslag ontwikkeling CanMEDS rollen PL 1** (te gebruiken bij het gesprek TE/EE)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam student |  |
| Studentnummer |  |
| E-mailadres student |  |
| Opleiding | 0 Voltijd  0 Vrijstellingen voltijd  0 Deeltijd  0 Duaal  0 Vrijstellingen duaal |
| Stage | 0 PL1  0 PL2  0 PL3  0 PL4 |
| Cursuscode |  |
| Zorginstelling |  |
| Afdeling / werkeenheid |  |
| Stageperiode |  |
| Naam werkbegeleider |  |
| E-mailadres werkbegeleider |  |
| Naam stagedocent |  |
| Stageperiode | Van: Tot: |
| Datum tussen-/ eindevaluatie |  |

|  |
| --- |
| **Geef een korte terugblik op de start van de stage tot nu.**   * Persoonlijke ervaringen: wat viel mee, wat viel tegen**?** * Stand van zaken persoonlijke leerdoelen |
|  |
| **Vervolgplannen** |
|  |
| **Ontwikkeling CanMEDS rollen geëvalueerd door student**  **(in te vullen voor tussen-/ eindevaluatie)** |
| Toelichting  *Het verslag zegt iets over jezelf, is gebaseerd op situaties uit de praktijk en beschrijft hoe jouw ontwikkeling per CanMED rol tijdens de stage is verlopen.*  *Daarnaast worden persoonlijke (verbeter)acties voor de toekomst beschreven.*  *Evalueer je ontwikkeling per rol aan de hand van je stage-actieplan en geef jezelf per CanMED rol een cijfer.*  *Beschrijf de acties en persoonlijk leerdoelen die je hebt ingezet:*   * *een voorbeeldsituatie* * *wat was je aanpak?* * *wat ging goed en wat minder?* * *wat heb je geleerd?* * *wat zijn aandachtspunten voor een volgende stageperiode?* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zorgverlener** | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** | |
| **1**.  De student laat onder begeleiding zien verpleegkundige zorg te kunnen indiceren en verlenen op lichamelijk, functioneel, psychisch, spiritueel en sociaal gebied volgens het verpleegkundig proces. Het initiatief voor klinisch redeneren op basis van Evidence Based Practice ligt vooral bij de werkbegeleider.  **2**.  De student kan onder begeleiding passende interventies toepassen om daarmee het zelfmanagement van de zorgvrager te versterken en ondersteunen.  De student maakt hierbij gebruik van de principes van gezamenlijke besluitvorming, betrekt hierbij het netwerk en houdt rekening met diversiteit.  **3**.  De student indiceert samen met de werkbegeleider welke verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen noodzakelijk zijn in de zorg en voert deze uit volgens protocol. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Communicator** | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** | |
| **4**.  De student luistert in een gesprek actief naar de zorgvrager en diens naasten. In het gesprek ligt het initiatief voornamelijk bij de werkbegeleider.  De student kan in gesprek met de zorgvrager en diens naaste onder begeleiding informatie verzamelen en verstrekken om de zorgvrager te ondersteunen in het maken van keuzes in de zorg. De student maakt hierbij gebruik van de nieuwste informatie- en communicatietechnologieën. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Samenwerkingspartner** | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** | |
| **5**.  De student kan een vertrouwensrelatie aangaan, onderhouden en afbouwen met de zorgvrager en diens naasten waarbij rekening wordt gehouden met de privacy. De vertrouwensrelatie wordt gekenmerkt door empathie, echtheid, vertrouwen en professionele afstand.  De student kan onder begeleiding in samenwerking met de zorgvrager en diens naasten gefundeerde besluiten nemen over de (verpleegkundige) zorgverlening.  De student sluit daarbij zo goed mogelijk aan op de behoefte van de zorgvrager.  **6**.  De student werkt onder begeleiding samen met andere verpleegkundigen en kan benoemen wat de taken en verantwoordelijkheden zijn van andere beroepsbeoefenaren in de zorgverlening.  De student laat zien kennis te hebben van de betrokken zorgorganisaties in de keten (sociale kaart) voor de betreffende categorie zorgvragers.  De student kan benoemen wat de rol van de hbo- verpleegkundige is bij multidisciplinaire samenwerking op de afdeling. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Reflectieve EBP-Professional** | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** | |
| **7**.  De student stelt vragen over de zorgverlening en zijn/haar eigen aandeel in het zorgproces.  De student verantwoordt zijn/haar handelen op basis van protocollen en Evidence Based Practice.  De student heeft een onderzoekende houding ten aanzien van verbetering van de zorgverlening.  **8**.  De student onderzoekt welke mogelijkheden er binnen de instelling worden geboden om de verpleegkundige deskundigheid van zichzelf en de collega’s te bevorderen.  De student heeft een continue actieve leerhouding en gebruikt mogelijkheden tot deskundigheidsbevordering. De student deelt kennis met directe collega's.  De student kan op methodische wijze onder begeleiding op basis van een eenvoudige literatuurstudie een advies geven over een individueel patiëntprobleem (micro-niveau).  **9**.  De student kent zijn/haar sterke en minder sterke kanten door te reflecteren op eigen houding en de gemaakte keuzes in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gezondheidsbevorderaar** | | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** |
| **10**.  De student kan voor één zorgvrager preventieve interventies benoemen en weet hoe hij/zij hiermee het zelfmanagement van deze cliënt kan ondersteunen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Organisator** | | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** |
| **11**.  De student neemt initiatief in de zorgverlening en in het eigen leerproces.  De student onderzoekt de taken en verantwoordelijkheden van de hbo-verpleegkundige.  **12**.  De student stelt vragen over planning en coördinatie van zorg voor de zorgvrager en kan zich aan de opgestelde planning van zorg houden.  De student geeft aan welke disciplines betrokken zijn bij de individuele zorgvrager en wat hun taken en verantwoordelijkheden zijn.  **13**.  De student kent en handelt volgens het veiligheidsbeleid van de afdeling / instelling.  De student maakt opvallende verschillen in de uitvoering van zorg bespreekbaar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Professional en kwaliteitsbevorderaar** | | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** |
| **14**.  De student monitort, meet en screent de kwaliteit van de zorgverlening (op het niveau) van de individuele zorgvrager. De student doet een voorstel voor verbetering.  De student benoemt op welke manier er binnen het team gewerkt wordt aan verbetering van de kwaliteit van zorg.  **15**.  De student kan aangeven welke beroepsbeoefenaren verantwoordelijk zijn voor de kwaliteitszorg en wat hun taken en verantwoordelijkheden zijn.  De student benoemt het belang van kwaliteitszorg voor de directe zorgverlening.  **16**.  De student kent het verschil tussen bevoegd en bekwaam en kan daarmee aangeven wat de eigen grenzen zijn.  De student kent de beroepscode en houdt hiermee rekening in de zorgverlening.  De student kent de zorgvisie van de stage-instelling en bespreekt de eigen visie op zorg. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |