



Dokumentation av lärande under praktik

Namn:

Personnummer:

1

Helt beroende av stöd/hjälp/instruktioner. Alternativt, ej genomfört, ej gått igenom.

2

Genomför vissa uppgifter självständigt, men oftast behövs hjälp.

3

Genomför flera uppgifter självständigt, behöver hjälp ibland.

4

Genomför merparten av uppgifterna självständigt, behöver hjälp vid enstaka tillfällen

5

Genomför helt självständigt. Behöver därför inte hjälp.

Arbetsuppgift/moment/område	Datum						Sign
		1	2	3	4	5	
Kommunicera och bemöta							
Basala hygienrutiner							
Daglig översyn av lägenhet/Bädda							
Tillsyn (hemtjänst)							
Matsituation							
Personlig omvårdnad övre –Tvätt av överkropp/Rakning/Hårvård/Naglar							
Munvård/Syn/Hörsel							
Personlig omvårdnad nedre – Tvätt av underkropp/Tvätt i sängen							
Toalettbesök/Inkontinensskydd/Olika nedre besvär							



På- och avklädning							
Dusch/kontroll av huden							
Städa/tvätta/inköp							
Hjälpmedel/Säkerhet för de äldre							
Genomförandeplan/PPP/TES							
Rapportera skriftligt och muntligt							
Larmtelefon/Ta kontakt/Ta emot samtal							
Läkemedel och delegation (eventuellt)							

Fått information om

- Sjukdomar/Kroppsliga tillstånd/Vård vid livets slut
- Kontaktperson/Ombud/Göra beställningar
- Aktiviteter/Utevistelse
- Arbeta säkert som personal
- Lagar/Sekretess

Anteckningar: