

Dokumentation av lärande under praktik

Namn:

Personnummer:

1	2	3	4	5
Helt beroende av stöd/hjälp/instruktioner. Alternativt, ej genomfört, ej gått igenom	Genomför vissa uppgifter självständigt, men oftast behövs hjälp.	Genomför flera uppgifter självständigt, behöver hjälp ibland	Genomför merparten av uppgifterna självständigt, behöver hjälp vid enstaka tillfällen	Genomför helt självständigt. Behöver därför inte hjälp

Arbetsuppgift/moment /område	Datum	1	2	3	4	5	Sign
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/ Dagsplaneringsverktyg							
Rapportera skriftligt och muntligt							

Larmtelefon/ta kontakt/ta emot samtal							
Läkemedel och delegation (eventuellt)							

Fått information om

- ☐ Sjukdomar/kroppsliga tillstånd/vård vid livets slut
- ☐ Fast omsorgskontakt (FOK)/ombud/göra beställningar
- ☐ Aktiviteter/utevistelse
- ☐ Arbeta säkert som personal
- ☐ Lagar/sekretess

Anteckningar: