

HODNOCENÍ STUDENTEM**OŠETŘOVATELSKÁ PRAXE ...****PROGRAM INTENZIVNÍ PÉČE**

prezenční/kombinovaná forma studia

akademický rok 20... /20...

Jméno studenta:**Zdravotnické zařízení/poskytovatel zdravotních služeb:****Pracoviště/klinika/oddělení:****Jméno školitele/mentora:**

A	B	C	D	E	F	N ¹
1	1,5	2	2,5	3	4	0
výborně	velmi dobře	dobře	uspokojivě	vyhovující	nevyhovující	nehodnoceno

OBLAST HODNOCENÍ	HODNOCENÍ ²
Možnost aplikace teoretických znalostí v praktických dovednostech	
Možnost provádění specializovaných odborných výkonů	
Možnost procvičení správnosti a zručnosti při provádění odborných výkonů a ošetřovatelských činností	
Možnost upevňování komunikačních dovedností	
Přístup školitele/mentora ke studentovi	
Schopnost mentora/školitele k předání odborných znalostí, dovedností a zkušeností	
Přístup ostatních zdravotnických pracovníků a zaměstnanců ke studentovi	
Zapojení studenta do týmové spolupráce	
Zapojení studenta do činností odpovídajících jeho kompetencím	
Akceptace potřeb studenta – dodržování pracovní doby a přestávek v práci	
Akceptace potřeb studenta – možnost plánování harmonogramu služeb a jejich dodržování	
Sumární bodové hodnocení/průměrná známka (vyplňuje student)	

Slovní hodnocení (doplňte v případě potřeby):**Datum:****Podpis studenta:**¹ v případě, že jste označili „N /0/ nehodnoceno,“ zdůvodněte ve slovním komentáři, proč nebylo hodnocení provedeno² uveďte hodnotu dle škály v tabulce