



Institutionen för hälsa, lärande och teknik

BeVut
Bedömningsformulär för Verksamhetsförlagd utbildning

Kurskod: O0116H

Kurs: Att möta människans behov

Studentens namn: _____

Studentens personnummer: _____

Handledare/ansvarig: _____

Vårdenhet: _____

Planering

Datum för halvtidsbedömning: _____

Datum för slutbedömning: _____

I sjuksköterskeprogrammet vid Luleå tekniska universitet examineras kursmål i VFU enligt 2-gradig betygsskala, G eller U. BeVut är utformat efter kursmål. För varje kursmål finns kriterier angivna för hur respektive kursmål ska nås för att nå Godkänt på VFU:n som helhet.

Vid *halvtidsbedömningssamtalet* genomförs ett samtal med skattning utifrån kursmålen. Utgångspunkten i samtalet är att studenten tillsammans med handledare och AKA eller bedömningsansvarig lärare diskuterar hur studenten ska arbeta vidare för att kunna nå kursmålen i slutet av VFU. Här ska styrkor och utvecklingsområden tydliggöras. Vid *slutbedömningssamtalet* genomförs ett samtal med slutlig skattning/bedömning av måluppfyllelse. Ifyllt dokument utgör ett beslutsförslag. Kursens examinator fastställer betyget. Studenten ska vid båda bedömningssamtalen vara väl förberedd med egna exempel på hur hen har uppnått kriterierna för Godkänt på respektive kursmål. BeVut skall ses som en muntlig tentamen, kommentera gärna i underlaget för halvtids- respektive slutbedömning i BeVut. **Notera att målens numrering i BeVut inte överensstämmer med målens numrering i kursplanen**

Delarna i BeVut får ej separeras från varandra. Dokumentet fylls i med bläck av handledare och student i samråd med bedömningsansvarig lärare eller adjungerad klinisk adjunkt (AKA). Studenten ansvarar för ifyllt formulär. Efter slutbedömning ska handledare skanna det ifyllda bedömningsformuläret och mejla formuläret till vfuusk@ltu.se mejlet måste krypteras, se instruktion på LTU:s hemsida. Studenten behåller originalet efter att handledare mejlat in formuläret

Kursmål	För godkänt ska studenten kunna	Studenten uppfyller inte kriterierna för godkänt	Halvtidsbedömning		Slutbedömning	
			I linje med målet	Handlingsplan krävs	Uppfyller målen	Uppfyller ej målen
5. Identifiera hälsorelaterade behov	Visa förmåga att använda lämpliga metoder för bedömning av personens hälsosituation både fysiskt och psykosocialt	Har inte förmågan att upptäcka hälsorelaterade behov, har inte kunskap om hur dattainsamling kan göras utifrån fysiska eller psykosocialt behov				
6. Samla in och analysera information för att kunna identifiera människors behov	Ställa relevanta frågor, utföra relevanta undersökningar/mätningar/observationer samt analysera inhämtade data. Följa omvårdningsprocessens första och andra steg	Visar brister i att samla in relevant information Ställer inte relevanta frågor, utför inte relevanta undersökningar/mätningar/observationer, bristande förmåga att analysera inhämtade data, kan inte läsa/förstå innehåll i journal				
7. Planera och genomföra omvårdnadshandlingar relaterade till hälsorelaterade behov	Visa förmåga att planera och utföra omvårdningsprocessens tredje, fjärde och femte del utifrån evidens och beprövad erfarenhet gällande fysiska och psykosociala behov kopplade till läraaktiviteter	Visar bristande förmåga i att planera och utföra relevanta omvårdningsåtgärder gällande ex. personlig hygien, matning, födointag och förflyttningar, samt på- och avklädning, kopplade till läraaktiviteter				
8. Följa upp och utvärdera genomförda omvårdnadshandlingar	Visa förmåga att följa upp och utvärderar planering och åtgärder, omvårdningsprocessens sista del	Visar brister i förmågan att utvärdera eller planera utvärdering. Utvärderar inte, planerar inte för utvärdering eller utvärderar irrelevant				

Kommentarer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signering av närvarande personer halvtidsbedömning

Signering av närvarande personer slutbedömning

Halvtidsbedömning

Datum: _____

Frånvaro: _____ dagar

Detta har fungerat bra:

Detta bör studenten träna mer på under resterande VFU-veckor:

Risk för att studenten ej når målen?

Ja

Nej

Observera att skriftlig handlingsplan skall upprättas vid risk för underkänt.

Närvarande personer vid halvtidsbedömning

Namn _____

Handledare _____

Namn AKA/bedömningsansvarig lärare _____

Slutbedömning

Datum: _____

Frånvaro: _____ dagar

Detta har fungerat bra:

Eventuella övriga kommentarer (styrkor/vad behöver utvecklas vidare):

Genomfört Läraktiviteter
Genomfört Reflektionsseminarium
Genomfört Studieuppgift näringslära

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Närvarande personer vid slutbedömning

Underskrift student _____

Namnförtydligande student _____

Underskrift handledare _____

Namnförtydligande handledare _____

Namn AKA/bedömningsansvarig lärare _____

Vid frågor gällande VFU:n kontakta Åsa Nilsson asa.nilsson@ltu.se , tele.: 0920-493297
Berith Rosendahl berith.rosendahl@ltu.se ; tele 0920-492907