



**SAHLGRENKA AKADEMIN  
ENHETEN FÖR FYSIOTERAPI**

## **BEDÖMNINGSFORMULÄR VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING**

**STUDENT:**.....

**TERMIN:**..... **DATUM HALVTIDSBEDÖMNING:**.....

**DATUM SLUTBEDÖMNING:**.....

<b>BEDÖMNINGS- KRITERIER</b>	<b>HALVTIDSBEDÖMNING</b> Ange "II" eller "I" + Kommentar	<b>SLUTBEDÖMNING</b> Ange "U" eller "G" + Kommentar
1. Problemlösning		
2. Undersökning och behandling		



**SAHLGRENKA AKADEMIN  
ENHETEN FÖR FYSIOTERAPI**

3. Kommunikation		
4. Dokumentation		
5. Samverkan och förhållningssätt		
6. Säkerhet		

*I: Tydlig observerbar utveckling; bör hinna utvecklas till godkändnivån      U = underkänd  
G = godkänd  
II: Svag utveckling; risk för att inte hinna nå godkändnivån*



**SAHLGRENKA AKADEMIN  
ENHETEN FÖR FYSIOTERAPI**

Sammanfattande kommentarer och rekommendationer (skall alltid fyllas i)

Sammanfattande bedömning: GODKÄND  UNDERKÄND

Antal dagar med frånvaro: .....

Stud har diskuterat Plan för Eget Lärande (PEL) med handledare

Datum:.....

VFU plats:.....

Underskrift

Underskrift

Studerande:.....

Handledare:.....

**Mejla den ifyllda blanketten till:**

Amelie Karlsson, utbildningsadministratör vid Fysioterapeutprogrammet  
*amelie.karlsson@gu.se*

**GÖTEBORGSUNIVERSITET**

Institutionen för neurovetenskap och fysiologi, Fysioterapeutprogrammet

Besöksadress: Arvid Wallgrens Backe hus 2 Postadress: Box 455, SE 405 30 Göteborg, Sweden  
Tel 031-786 0000 Fax 031-786 5723