|  |
| --- |
| Termin  4 |

**Röntgensjuksköterskeprogrammet**

Bedömningsformulär för verksamhetsförlagd utbildning

# Kurs: Radiografi – Diagnostiska undersökningar III

Kurskod: **RA4070**

Studentens namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studentens personnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handledare/ansvarig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Röntgenavdelning:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Planering**

Datum för planeringssamtal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum för utvecklingssamtal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum för bedömningssamtal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Röntgensjuksköterskeprogrammet vid Institutionen för vårdvetenskap och hälsa examinerar kursmål enligt 2-gradig skala, Godkänd eller Underkänd (G eller U). Bedömningsformuläret utformat efter kursens lärandemål i ett peri-radiografiskt perspektiv. För varje lärandemål finns kriterier angivna för hur målen ska uppnås. Målen diskuteras vid utvecklingssamtalet då ett formativt samtal görs för att stimulera fortsatt utveckling som bedöms vid det slutgiltiga bedömningssamtalet. Det som framkommer under utvecklingssamtalet att studenten skall träna på, ska specificeras på sid 6. Som stöd för bedömningen ska studentens checklista användas.

**Lärandemål för VFU:**

## ***Färdigheter och förmåga***

* **planera och genomföra patientens omvårdnad i samband med röntgenundersökning**
* **självständigt utföra förekommande konventionella röntgenundersökningar och den peri- radiografiska processen**
* **medverka vid mammografi och barnundersökningar**
* **utföra datortomografiundersökningar och den peri-radiografiska processen**
* **tillämpa strålskyddsbestämmelser för patient, medföljande och personal i samband med röntgenundersökning**
* **iordningsställa, administrera samt identifiera förväntade effekter av kontrastmedel**

***Värderingsförmåga och förhållningssätt***

* **• reflektera över den egna betydelsen i mötet med patient och närstående**
* **• reflektera över röntgensjuksköterskans autonomi och yrkesroll, yrkesetiska riktlinjer och ansvarsområde i förhållande till andra yrkeskategorier inom vården**
* **• diskutera och bedöma den egna förmågan till planering och genomförande av röntgenundersökningar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lärandemål** | **För Godkänt ska studenten kunna.** | **G** | **Studenten uppfyller inte kriterierna för Godkänt.** | **U** |
| ***Färdigheter och förmåga*** |  |  |  |  |
| **-planera och genomföra patientens omvårdnad i samband med konventionell röntgenundersökning** | Bedöma patientens behov av omvårdnad samt bemöta, kommunicera, informera och vägleda patienten (och närstående) i samband med **konventionell röntgenundersökningar.** |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  -bedöma patientens behov av omvårdnad samt bemöta, kommunicera, informera och vägleda patienten (och närstående) i samband med undersökningen. |  |
| **-planera och genomföra patientens omvårdnad i**  **samband med**  **datortomografiundersökningar** | Bedöma patientens behov av omvårdnad samt bemöta, kommunicera, informera och vägleda patienten (och närstående) i samband med **datortomografiundersökningar**. |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  - bedöma patientens behov av omvårdnad samt bemöta, kommunicera, informera och vägleda patienten (och närstående) i samband med undersökningen. |  |
| **-självständigt utföra förekommande konventionella röntgenundersökningar och den peri- radiografiska processen** | Självständigt genomföra flertalet av nedanstående (eller liknande)  **konventionella röntgenundersökningar**:    Fingrar, hand, handled, underarm, armbåge, tå, fot, fotled, underben och knä samt vanligt  förekommande lungundersökningar.    Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Bedömning av egna bilder  -Avslutning, överrapportering |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  självständigt genomföra fyra av de efterfrågade (eller liknande) konventionella röntgenundersökningarna:    Fingrar, hand, handled, underarm, armbåge, tå, fot, fotled, underben och knä samt vanligt  förekommande lungundersökningar.    Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Bedömning av egna bilder  -Avslutning, överrapportering |  |
| **-under uppsikt genomföra förekommande konventionella röntgenundersökningar och den peri- radiografiska processen** | Genomföra flertalet av nedanstående (eller liknande) **konventionellaröntgenundersökningar:**    Kotpelaren, bröstkorg, clavikel, axel, scapula, överarm, bäcken, höft, lårben, bedside lungor |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  - genomföra flera av de efterfrågade (eller liknande) röntgenundersökningarna:    Kotpelaren, bröstkorg, clavikel, axel, scapula, överarm, bäcken, höft, lårben, bedside lungor |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lärandemål** | **För Godkänt ska studenten kunna.** | **G** | **Studenten uppfyller inte kriterierna för Godkänt.** | **U** |
|  | Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Bedömning av egna bilder  -Exponeringsparametrar  -Avslutning, överrapportering |  | Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Bedömning av egna bilder  -Avslutning, överrapportering |  |
| **-tillsammans med handledare**  **genomföra förekommande undersökningar av digestionskanalens och den**  **peri- radiografiska processen** | Genomföra förekommande  undersökningar av  **digestionskanalen**    Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Avslutning, överrapportering |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  - genomföra förekommande  undersökningar av  digestionskanalen    Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Avslutning, överrapportering |  |
| **- under uppsikt genomföra datortomografiundersökningar och den peri-radiografiska processen** | Kan genomföra minst fyra av nedanstående (eller liknande) **datortomografiundersökningar**:    Hjärna  Ansikte/Sinus  Thorax/HRCT  Buk  Colon  Urinvägar  Lever/Pancreas  Extremiteter    Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Bildgranskning  -Avslutning, överrapportering  -Bildreformatering |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  genomföra minst fyra av nedanstående (eller liknande) datortomografiundersökningar:  Hjärna  Ansikte/Sinus  Thorax/HRCT  Buk  Colon  Urinvägar  Lever/Pancreas  Extremiteter    Avseende:  -Förberedelser  -Omvårdnad  -Positionering  -Inställning, projektion  -Exponeringsparametrar  -Bildgranskning  -Avslutning, överrapportering  -Bildreformatering |  |
| **Lärandemål** | **För Godkänt ska studenten kunna.** | **G** | **Studenten uppfyller inte kriterierna för Godkänt.** | **U** |
| **-tillämpa**  **strålskyddsbestämmelser för patient, medföljande och personal i samband med**  **röntgenundersökning** | Tillämpa och beakta strålskydd avseende patient och personal. |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  -tillämpa och beakta strålskydd avseende patient och personal. |  |
| **- iordningsställa, administrera samt identifiera förväntade effekter av kontrastmedel** | Iordningsställa, administrera samt identifiera förväntade effekter av kontrastmedel |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  -iordningsställa, administrera samt identifiera förväntade  effekter av kontrastmedel |  |
| ***Värderingsförmåga och förhållningssätt*** |  |  |  |  |
| **-reflektera över den egna betydelsen i mötet med patient och närstående** | -reflektera över röntgensjuksköterskans och sin egen betydelse i mötet med patient och närstående enligt yrkesetisk kod |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  -reflektera över röntgensjuksköterskans och sin egen betydelse i mötet med patient och närstående enligt yrkesetisk kod |  |
| **-reflektera över röntgensjuksköterskans autonomi och yrkesroll, yrkesetiska riktlinjer och ansvarsområde i förhållande till patient och andra yrkeskategorier**  **inom vården** | -reflektera över  röntgensjuksköterskans autonomi och yrkesroll, yrkesetiska riktlinjer och ansvarsområde i förhållande till patient och andra  yrkeskategorier inom vården |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  -reflektera över röntgensjuksköterskans autonomi och yrkesroll, yrkesetiska riktlinjer och ansvarsområde i förhållande till andra yrkeskategorier inom vården |  |
| **-diskutera och bedöma den egna förmågan till planering och genomförande av röntgenundersökningar** | -diskutera och bedöma den egna förmågan till planering och genomförande av  röntgenundersökningar    -delta i teamarbetet och planeringen kring röntgenundersökningarna tillsammans med handledare och övrig personal samt att samarbeta, visa lyhördhet och ta egna initiativ. |  | *Uppvisar bristande förmåga att:*  -diskutera och bedöma den egna förmågan till planering och genomförande av  röntgenundersökningar    -delta i teamarbetet och planeringen kring röntgenundersökningarna tillsammans med handledare och övrig personal samt att samarbeta, visa lyhördhet och ta egna initiativ. |  |

# Planeringssamtal

Student\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enhet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Termin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Period\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Målbeskrivning, mål och delmål**:**

Närvarande personer vid planeringssamtalet

Studenten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handledare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Utvecklingssamtal i mitten av VFU-perioden

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frånvaro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dagar Sjukdom Annat:……………………..



Student\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enhet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Termin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Period\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Detta har fungerat bra:

Detta ska studenten träna mer på:

\*Risk för att studenten ej når målen (=ej betryggande utveckling vid utvecklingssamtalet)

Ja Nej

Observera att, vid risk för att studenten ej når målen ska huvudhandledare och kursansvarig lärare kontaktas.

Närvarande personer vid utvecklingssamtalet

Studenten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handledare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lärare\* från GU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Om lärare varit närvarande.

# Bedömningssamtal, slutbedömning av VFU-placering

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frånvaro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sammanlagda dagar Sjukdom Annat:…………



Student\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enhet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Termin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Period\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godkänd Underkänd (Skriftlig motivering krävs)



Skriftlig motivering vid underkännande

Eventuella övriga kommentarer

Datum, studentens namnteckning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

Datum, handledarens namnteckning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

\*Datum, lärare från GU namnteckning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

\* Om lärare varit närvarande.