

Feedbackmall för strukturerad återkoppling under AT/BT/ST-utbildning
2023-10-04

Mall för feedback – handledning

| | |
|-----------------------|--|
| Namn studerande | |
| Studerandekategori | <input type="checkbox"/> Student, termin: <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> Vik läk <input type="checkbox"/> Annan: |
| Namn handledare | |
| Utbildning handledare | <input type="checkbox"/> Specialist <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> Annan: |

Kommentera följande påståenden (10 = stämmer helt, 1= stämmer inte alls)

När jag kom till enheten var jag väntad och handledare utsedd

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | |

Jag fick en god introduktion

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | |

Tid för handledning är avsatt i schemat och respekteras

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | | |

Jag vet vad som förväntas av mig och vem jag ska fråga vid behov

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | | |

Min handledare (eller annan instruktör) är tillgänglig hela arbetstiden

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | | |

Min handledare är lyhörd för mina behov – jag kan påverka innehållet i våra möten

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | | |

Det känns att min handledare är väl förberedd vid våra möten och insatt i mina lärandemål

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | | |

Sit-in/videokonsultationer har genomförts

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------|
| Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | Kommentar: |
|-----------------------------|------------------------------|------------|

Vi har granskat journaler och intyg tillsammans

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------|
| Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | Kommentar: |
|-----------------------------|------------------------------|------------|

Min handledare har på ett respektfullt sätt givit mig konkret och konstruktiv feedback som kan hjälpa mig utvecklas

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1 | | | | | | | | | 10 |
| Kommentar: | | | | | | | | | |

Det här är min handledare bra på

| |
|------------|
| Kommentar: |
|------------|

Det här saknade jag i vår handledning

| |
|------------|
| Kommentar: |
|------------|

Tips till nästa handledaruppdrag

| |
|------------|
| Kommentar: |
|------------|