



## KOEJAKSON AIKAISEN ERIKOISALALLE SOVELTUVUUDEN ARVIOINTI

Koejakson loppuarviointiin osallistuvat erikoistuja, lähikouluttaja ja lähiesimies tai kouluttajan valtuuttama(t) henkilö(t) koejakson suorituspaikasta. Arviointilomakkeesta otetaan kopiot jokaiselle arvioinnin osapuolelle. Vastuuhenkilön allekirjoittama arviointilomake toimitetaan terveystieteiden tiedekunnan opintohallintoon.

KOEJAKSON SUORITTAJA JA KOULUTUSPAIKKA	
Koejakson suorittaja:	
Koejakson suorituspaikka:	
Koejakson alkamispäivä: ___/___/_____	Koejakson päättymispäivä: ___/___/_____
Koejakson aikana työ erikoisalalla suoritetaan ensisijaisesti kokopäivätyössä. Mikäli työlle asetetut tavoitteet saavutetaan, se on mahdollista suorittaa myös osapäiväisenä. Osa-aikainen työ on kuitenkin oltava vähintään 50 % kokoaikaisesta työstä, eli vähintään 19,125h/vko kokoaikaisesta työstä. Vastaavasti koejakson suoritus aika pitenee.	
Koejakso on suoritettu kokoaikatyössä: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Koejakso on suoritettu osa-aikatyössä: _____ t/vko

SOVELTUVUUS ERIKOISALALLE KOEJAKSON PERUSTEELLA
<input type="checkbox"/> Ei huolia erikoisalalle soveltuvuudesta työssä suoriutumiseen perustuen
Keskustelu ja mahdolliset toimenpiteet ovat tarpeen ennen koejakson hyväksymistä, liittyen: <input type="checkbox"/> työssä suoriutumiseen <input type="checkbox"/> työkäyttäytymiseen <input type="checkbox"/> potilaspalautteisiin <input type="checkbox"/> muuhun, otsikko: _____
Tarkennuksia:
<input type="checkbox"/> Lisätoimet on todettu riittäviksi.
<input type="checkbox"/> Huolta herättänyt tilanne on käsitelty, mutta huolta on edelleen. Tarve keskustella erikoisalan vastuuhenkilön tai hänen valtuuttamansa henkilön kanssa.



### LOPPUKESKUSTELU

Loppukeskustelussa on käyty läpi seuraavat tavoitteet:

- erikoistujalle on muodostunut kattava kuva erikoisalalan sisällöstä, työtehtävistä, tavallisimmista toimenpiteistä ja vaatimuksista;
- erikoistujalle on muodostunut käsitys omasta valmiudesta toimia alalla;
- erikoistujan oma kiinnostus ja motivaatio kouluttautua alalle on varmistunut;
- erikoistujalla on valmiuksia työskennellä erikoisalalle tyypillisissä tiimeissä ja työyhteisössä;
- erikoistujalla on valmiuksia erikoisalalle tyypillisissä työtehtävissä ja toimenpiteissä;
- erikoistujalla on suullisia ja kirjallisia vuorovaikutustaitoja niin potilaiden, omaisten kuin kollegojen sekä moniammatillisen tiimin kanssa kommunikoitaessa;
- erikoistujalla on mahdollisesti erityisosaamista ja paineensietokykyä suhteessa erikoisalalan vaatimuksiin;
- erikoistuja tunnistaa omat kehittymistarpeensa ja kykenee muuttamaan toimintaansa saamansa palautteen perusteella.

Loppukeskustelu on käyty, ei aihetta enempään.

Loppukeskustelu on käyty, ohjaus jatkotoimiin.

Päiväys: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Erikoistujan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimenselvitys: \_\_\_\_\_

Lähikouluttajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimenselvitys: \_\_\_\_\_

Lähiesimiehen allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimenselvitys: \_\_\_\_\_

Lisätietoja:



ERIKOISALAN VASTUUHENKILÖN ARVIO KOEJAKSOSTA	
Koejakso on	<input type="checkbox"/> hyväksytty <input type="checkbox"/> hylätty
Perustelu hylkäämiselle:	
Hylätyn koejakson arviointi on käyty läpi koejakson suorittajan kanssa keskustellen <input type="checkbox"/> kyllä	
Paikka ja päiväys:	
Allekirjoitus ja nimenselvennys:	

Allekirjoitettu arviointilomake toimitetaan terveystieteiden tiedekunnan opintohallintoon:

Opintoamanuenssi

Itä-Suomen yliopisto, Lääketieteen laitos, PL 1627, 70211 KUOPIO