**F2**

**Kritéria pro výběr vhodných dobrovolníků**

Formulář k pilotnímu projektu „Dobrovolnictví pro pacienty s CMP“

## Účel formuláře ke stanovení kritérií:

Hlavním smyslem tohoto formuláře je specifikovat kritéria, podle kterých by měli být vybíráni do projektudobrovolníci schopní stanoveným způsobem realizovat vybrané dobrovolnické aktivity pro pacienty s CMP.

Kritéria navržená pracovní skupinou na počátku projektu (formulář F2a) budou v průběhu pilotního projektu otestována a na základě zkušeností pak budou kritéria pro výběr dobrovolníků potvrzena, upravena nebo doplněna do finální podoby F2b. To znamená, že tento formulář nebude potřeba v průběhu roku opakovaně vyplňovat, je určen pouze jako vstupní pomůcka, resp. navigace pro proces výběru dobrovolníků.

**U navržených témat v šesti oblastech posuďte odpovědi a doplňte vše, co považujete pro výběr vhodných dobrovolníků za podstatné. Tzn. jak z pohledu skladby dobrovolníků, tak i z hlediska možností jejich náboru ve vašem regionu a dalších specifik vašeho dobrovolnického programu.**

**Na stanovení kritérií pro výběr vhodných dobrovolníků pro činnosti s pacienty s CMP by se měl podílet především koordinátor dobrovolníků a konzultovat je se zástupcem zdravotníků.**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace: |  |
| Kdo formulář vyplnil:(jméno, funkce) |  |
| Kdo se na specifikaci kritérií podílel:(profese/funkce) |  |
| Datum: |  |

**F2a**

Kritéria pro výběr vhodných dobrovolníků – návrh na počátku projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **1.** | **Věk dobrovolníků**  |
| a) | Plnoletí dobrovolníci nad 18 let  | [ ]  Ano, výhradně [ ]  Ano, s horní věková hranice |
| b) | Se souhlasem zákonných zástupců je možné zapojit dobrovolníky ve věku 15 – 18 let, ale jen pro určité typy činností | [ ]  Ano[ ]  Ne  |
| c) | Věk dobrovolníků není rozhodující  | [ ]  Ano[ ]  Ne  |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **2.** | **Administrativní náležitosti**  |
| a) | Dobrovolník má/bude mít uzavřenou smlouvu o pravidelné dobrovolnické činnosti*(vybrat jednu z variant odpovědí, případně doplnit)*  | [ ]  Přímo s nemocnicí[ ]  Jen s vysílající dobrovolnickou organizací [ ]  S vysílající organizací, ale specifika činnosti pro pacienty s CMP budou navíc definovaná nemocnicí [ ]  Jinak:… |
| b) | Dobrovolník má/bude mít podepsaný závazek mlčenlivosti | [ ]  Ano, v rozsahu odpovídajícím působení dobrovolníka ve zdravotnictví[ ]  Ano, ale stačí v obecném, blíže nespecifikovaném rozsahu  |
| c)  | Dobrovolník absolvoval/absolvuje vstupní školení zaměřené na dobrovolnictví ve zdravotnictví | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Není to nutné [ ]  Jinak:… |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **3.** | **Časová kapacita dobrovolníků**  |
| a) | Dobrovolník má možnost docházet několikrát v týdnu | [ ]  Ano, je to důležité[ ]  Není to podstatné  |
| b) | Dobrovolník má možnost docházet i v dopoledních hodinách | [ ]  Ano, je to důležité[ ]  Není to podstatné  |
| c) | Dobrovolník se může jakkoliv přizpůsobit potřebám pacienta a provozu oddělení | [ ]  Ano, je to důležité [ ]  Není to podstatné  |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **4.** | **Vstupní úroveň zkušenosti dobrovolníků**  |
| a) | Minimálně 3 měsíční zkušenost s přímým kontaktem s pacienty v rámci dobrovolnictví v nemocnici | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to nutné |
| b) | Absolventi vstupního školení pro dobrovolníky ve zdravotnictví, ale bez praktické zkušenosti s přímým kontaktem s pacienty | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to nutné |
| c) | Noví dobrovolníci z cíleného náboru na dobrovolnictví pro pacienty s CMP | [ ]  Ano[ ]  Ne[ ]  Jen s touto podmínkou – upřesněte slovně: |
| d)  | Dobrovolník, který již má osobní zkušenost s pacientem s CMP | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to vhodné[ ]  Jen s touto podmínkou – upřesněte slovně: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **5.** | **Profesní zaměření dobrovolníků**  |
| a) | VŠ studenti a pracovníci v humanitních oborech (např. speciální pedagogika, psychologie, sociální práce aj…) | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to vhodné [ ]  Jen s touto podmínkou – upřesněte slovně: |
| b) | VŠ studenti a pracovníci ve zdravotnických a zdravotně sociálních oborech | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to vhodné[ ]  Jen s touto podmínkou – upřesněte slovně: |
| c) | Studenti SŠ, VOŠ zdravotnických a sociálních oborů | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to vhodné[ ]  Jen s touto podmínkou – upřesněte slovně: |
| d) | Dobrovolník může mít profesi z různého oboru  | [ ]  Ano, je to vhodné[ ]  Ne, není to vhodné[ ]  Jen s touto podmínkou – upřesněte slovně: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **6.** | **Vhodné (požadované) vlastnosti a dovednosti dobrovolníků** *(je možné vybrat a označit víc variant opovědí)* |
| a) | Vlastnosti: | [ ]  Trpělivost[ ]  Empatie[ ]  Komunikativnost[ ]  Schopnost dodržovat dohodnutá pravidla dobrovolnické činnosti ve zdravotnictví [ ]  Jiné – doplňte: |
| b) | Dovednosti: | [ ]  Navázat kontakt s pacientem s CMP[ ]  Zvládat komunikaci a další dohodnutou činnost s pacientem s CMP v potřebné kvalitě[ ]  Požádat o konzultaci a podporu v případě potřeby[ ]  Jiné – doplňte:  |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |