**F5**

**Hodnocení činnosti dobrovolníkem**

Formulář k pilotnímu projektu „Dobrovolnictví pro pacienty s CMP“

## Účel formuláře pro přípravu hodnotícího dotazníku:

Cílem tohoto formuláře je připravit vhodnou strukturu a otázky pro hodnotící dotazník pro dobrovolníky, který umožní získat zpětnou vazbu na zkušenost s vykonávanou dobrovolnickou činností s pacienty s CMP. Účelem je zjistit, nakolik pro ně byla činnost s pacienty zvládnutelná, co bylo pro dobrovolníky a podpůrné a zda při výkonu činnosti postrádali něco podstatného.

**Po odsouhlasení pracovní skupinou převede administrátorka projektu tento dotazník (F5a) do online formátu, který budou následně vyplňovat všichni dobrovolníci pracující s pacienty s CMP.** Koordinátoři dobrovolníků v pilotních nemocnicích pošlou odkaz všem svým dobrovolníkům v projektu po dokončení jejich práce s pacienty s CMP. Dotazník se tímto způsobem otestuje a případně upraví na finální verzi (F5b).

K níže navrženým otázkám a odpovědím prosím doplňte vše, co považujete pro hodnocení činnosti s pacienty s CMP z pohledu dobrovolníka za potřebné a podstatné. **Formulace otázek a odpovědí tohoto dotazníku by měl připomínkovat především koordinátor dobrovolníků, komentáře jsou vhodné i od zástupce zdravotníků v pracovní skupině.**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace: |  |
| Kdo formulář/dotazník hodnotil:  (jméno, funkce) |  |
| Kdo se na specifikaci otázek dále podílel:  (profese/funkce) |  |
| Datum: |  |

**F5a**

Hodnocení dobrovolníka – návrh na počátku projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **1.** | **Zpětná vazba na specializované školení zaměřené na pacienty s centrální mozkovou příhodou (CMP)** | |
| a) | Specializované zaškolení pro interakci s pacienty s CMP hodnotím  *(vyberte jednu variantu odpovědi, případně doplňte slovně)* | Velmi pozitivně, dostal/a jsem všechny informace potřebné pro zvládnutí činnosti s pacienty s CMP  Převážně pozitivně, školení bylo pro mě dostatečné  Jako převážně nedostatečné  Jako zcela nedostatečné  Jinak:… |
| b) | Pokud Vám ve specializovaném školení něco chybělo, prosím doplňte konkrétně: | ……… |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **2.** | **Zkušenost s pacienty s CMP** | |
| a) | Moje zkušenost s dobrovolnickou činností a interakcí s pacienty s CMP  *(vyberte jednu variantu odpovědi, případně doplňte slovně)* | Je jednoznačně pozitivní  Zahrnuje jak pozitivní, tak i negativní dojmy, převažuje ale pozitivní hodnocení  Zahrnuje jak pozitivní, tak i negativní dojmy, převažuje ale negativní hodnocení  Je negativní  Jinak:… |
| b) | Pokud hodnotíte svou zkušenost pozitivně, prosím upřesněte:  *(je možné vybrat více variant odpovědí)* | Pociťuji radost a uspokojení, že moje činnost je užitečná a má smysl  Činnost mi přinesla kladné zpětné vazby od pacienta/od jeho rodiny  Rozšířil/a jsem si obzory a získal/a jsem nové důležité informace o CMP  Naučil/a jsem se mnoho nového (z oblasti přístupu a komunikace s pacienty, psychické podpory a dalších podpůrných metod a cvičení)  Poznal/a jsem mezi pacienty zajímavé osobnosti  Zjistil/a jsem, že i sám pacient může významně napomoci ke zlepšení svého zdravotního stavu  Pochopil/a jsem jak je důležitá prevence  Nyní si více vážím svého zdraví  Jinak:… |
| c) | Pokud hodnotíte svou zkušenost spíše nebo zcela negativně, prosím zdůvodněte: | …… |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **3.** | **Sebereflexe na vlastní zvládnutí dobrovolnické činnosti s pacienty s CMP** | |
| a) | Překvapil/a jsem sám/sama sebe  *(vyberte jednu variantu odpovědi, případně doplňte slovně)* | Ano, pozitivním zjištěním, že jsem tuto činnost zvládl/a  Ano, ukázalo mi to na mé rezervy  Ne, nijak zásadně mě to nepřekvapilo  Jinak:… |
| b) | Nejvíce mě motivovalo:  *(je možné vybrat více variant odpovědí)* | Viditelný posun a zlepšení stavu u „mého“ pacienta  Pozitivní zpětné vazby od pacientů a rodinných příslušníků  Pozitivní zpětné vazby a podpora od zdravotnického personálu  Podpora ze strany koordinátora dobrovolníků  Možnost sdílet své zkušenosti s ostatními dobrovolníky působícími v této oblasti  Jinak:……… |
| c) | Na počátku jsem měl/a obavy, které se ale zmírnily po specializovaném doškolení:  *(je možné vybrat více variant odpovědí)* | Obavy, že nezvládnu první kontakt a komunikaci s pacientem s CMP  Obavy, že udělám chybu  Obavy, že moje činnost nebude mít žádný efekt  Obavy, že mě pacient nepřijme/nebude na mě reagovat  Jinak:……… |
| d) | Náročné pro mě bylo zejména:  *(je možné vybrat více variant odpovědí)* | Komunikace s pacientem s poruchou řeči  Nároky na mou trpělivost byly větší než jsem očekával/a  Setkání s mladými pacienty s CMP  Zjištění, jak rozsáhlé následky může CMP mít  Jinak:……… |
| e) | Na situace, se kterými jsem si nevěděl/a rady, jsem reagoval/a takto:  *(je možné vybrat více variant odpovědí)* | Konzultoval/a jsem je se zdravotnickým pracovníkem k tomu určeným  Konzultoval/a jsem je s koordinátorem dobrovolníků  Nekonzultoval/a jsem je s nikým, nikdo vhodný nebyl dostupný  Nekonzultoval/a jsem je s nikým, neměl/a jsem odvahu  Do problematické situace jsem se nedostal/a  Jinak:……… |
| f) | Očekával/a jsem to horší než to nakonec bylo | Ano  Ne  Jinak:… |
| g) | Byla to pro mě výzva, musel/a jsem se překonat | Ano  Ne  Jinak:… |
| h) | Domnívám se, že jsem přecenil/a své schopnosti a možnosti | Ano  Ne  Jinak:… |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **4.** | **Zkušenost s komunikaci a interakcí se zdravotnickým personálem** | |
| a) | Moje zkušenost se zdravotnickým personálem v průběhu činnosti s pacienty s CMP  *(je možné vybrat více variant odpovědí)* | Byla pozitivní ve všech směrech  Poznal/a jsem mezi zdravotníky zajímavé lidi  Zdravotníci mají můj obdiv a respekt  Nahlédl/a jsem do zajímavého prostředí zdravotnictví  Na základě této zkušenosti uvažuji o zdravotnické profesi  Část personálu nebyla vstřícná, neodvažoval/a jsem se požádat je o informaci nebo konzultaci  Spíše negativní, zklamalo mě to  Jinak… |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **5.** | **Zpětná vazba na systém podpory** | |
| a) | Podpora a ochota pomoci ze strany zdravotnického personálu  *(vyberte jednu variantu odpovědi, případně doplňte slovně)* | Dostal/a jsem podporu vždy, když jsem potřeboval|/a  Možnost zkonzultovat vše potřebné s odborníky byla pro mě nejlepší podpora  Podpora nebyla vždy možná z důvodu časové vytíženosti personálu  Podpora personálu byla k dispozici, ale nepotřeboval/a jsem ji  Jinak:… |
| c) | Podpora ze strany koordinátora/ky dobrovolníků  *(vyberte jednu variantu odpovědi, případně doplňte slovně)* | Byla potřebná a pro mě důležitá  Nebyla vždy k dispozici  Byla k dispozici, ale nevyužil/a jsem ji  Jinak:… |
| e) | Supervizní setkání s dalšími dobrovolníky  *(vyberte jednu variantu odpovědi, případně doplňte slovně)* | Bylo pro mě velmi podpůrné  Bylo zajímavé  Očekával/a jsem od supervize něco jiného  Nevidím v supervizi žádný přínos  Jiné:…. |
| f) | Jiný postřeh, komentář, doplnění: |  |