**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:  |  |