Kompetence oplæringsskema for uddannet personale i plejeboligområdet Albertslund Kommune.

Navn:_____ Stilling:_____

Handling	**Kan redegøre teoretisk for handling og observationer.** (Skriv dato og int.)	**Udført handlingen under vejledning.** (Skriv dato og int.)	**Kan udføre handlingen og observationer selvstændigt.** (Skriv dato og int.)	**Handlingen må udføres på nedenstående borger.** (Skriv dato og int.)	**Må oplære andre.** (Skriv eks. ssh og eller ssa.)