WERKPLEKCHECK
AD ERVARINGSDESKUNDIGHEID IN ZORG EN WELZIJN

HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Student	
Studentnummer	
Naam	
Bedrijf/organisatie	
Naam	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoon	
Werklocatie, plaats	

Beoordelend praktijkbegeleider

Checklist praktijkbegeleider kwaliteitseisen

Opleiding & ervaring

- ☐ Hbo-opgeleid in zorg en/of welzijn (Associate degree of Bachelor)
- ☐ minimaal 2 jaar werkervaring in zorg en welzijn
- ☐ Werkzaam als ervaringsdeskundig professional
  - ☐ Ja
  - ☐ Nee → hierbij geeft u een intentieverklaring voor het eenmalig volgen van praktijkondersteuning vanuit de HAN
    Voor deze praktijkbegeleiders organiseert de HAN 2 x per jaar een bijeenkomst **Verdieping voor organisaties zonder ervaringsdeskundige.** Je ontvangt een uitnodiging.

In deze bijeenkomsten wordt meer duidelijkheid gegeven over:

- Wat wordt verwacht van een ervaringsdeskundige professional in opleiding
- Taken en rollen van ervaringsdeskundige professional
- Positionering ervaringsdeskundige professional in de organisatie

(Zie verder: Ad-EZW HAN co-creatie met de praktijk 2026)

Rol in de praktijk

- ☐ Heeft zicht op de dagelijkse praktijk van de student
- ☐ Ondersteunt de student bij de vertaling van theorie en toetsing naar de praktijk
- ☐ De beroepsopdrachten zijn uitvoerbaar in de praktijk (zie factsheet)

Tijd & beschikbaarheid

- ☐ Heeft eens per 2 weken tijd voor een begeleidend gesprek met de student
- ☐ Heeft ca. 25 uur per jaar beschikbaar voor begeleiding van de student
- ☐ Heeft minimaal 10 uur per jaar ruimte om toetsen te beoordelen samen met docent van de HAN
- ☐ Heeft mogelijkheid en tijd voor 3 contactmomenten per jaar met de opleiding (voortgang en toetsing praktijkleren)

Naam	
Telefoon	
E-mail	

Laat dit document digitaal invullen door jouw praktijkbegeleider.
Het ingevulde formulier kan je uploaden bij “mijn aanmelding”
Vragen? Mail dan naar: info.LLO.AMM@han.nl

WERKPLEKCHECK
AD ERVARINGSDESKUNDIGHEID IN ZORG EN WELZIJN

HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Hoogst genoten opleiding	
Functie	
Geef een beschrijving van je werkzaamheden:	

2e Praktijkbegeleider (optioneel) Wanneer de beoordelend praktijkbegeleider niet werkzaam is als ervaringsdeskundige of er is iemand anders in de begeleiding van de student betrokken? Vul dan in:	
Naam	
Telefoon	
E-mail	
Opleiding	
Bedrijf/instelling	
Functie	
Geef een beschrijving van je werkzaamheden:	

Werkplek & team
Taken en verantwoordelijkheden. Geef een uitgebreide beschrijving van de werkzaamheden die de student gaat verrichten:

Laat dit document digitaal invullen door jouw praktijkbegeleider.
Het ingevulde formulier kan je uploaden bij “mijn aanmelding”
Vragen? Mail dan naar: info.LLO.AMM@han.nl

WERKPLEKCHECK
AD ERVARINGSDESKUNDIGHEID IN ZORG EN WELZIJN

HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Beschrijf de samenwerkingsverbanden waar de student mee te maken heeft rondom ervaringsdeskundigheid:
Beschrijf hoe ervaringsdeskundigheid ingebed is in de organisatie:
Beschrijf welke ervaring de praktijkbegeleider en het team hebben met het begeleiden van studenten in opleiding:
Overige opmerkingen | aanvullende informatie

Laat dit document digitaal invullen door jouw praktijkbegeleider.
Het ingevulde formulier kan je uploaden bij “mijn aanmelding”
Vragen? Mail dan naar: info.LLO.AMM@han.nl

WERKPLEKCHECK
AD ERVARINGSDESKUNDIGHEID IN ZORG EN WELZIJN

HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

AKKOORDVERKLARING VIDEO- EN AUDIO-OPNAME

Akkoordverklaring video-en audio-opname	
Bedrijf/organisatie	
Naam contactpersoon	
Naam student	
Studentnummer	
Komen overeen dat:	☐ **Ja,** student van de HAN mag een video- en/of audio-opname ten behoeve van de opdracht: toets communicatievaardigheden ☐ **Ja,** student heeft het doel van de opname duidelijk gemaakt aan de deelnemers. ☐ **Ja,** student heeft van iedere deelnemer een getekende toestemmingsverklaring. ☐ **Ja,** student zal het beeldmateriaal en/of geluidmateriaal niet openbaar maken en uitsluitend gebruiken voor interne studiedoeleinden. ☐ **Ja,** student is aansprakelijk bij onjuist gebruik van het beeldmateriaal en/of geluidmateriaal. Indien van toepassing: ☐ **Nee,** de instelling verleent **geen** toestemming voor het maken van deze video- en/of audio-opname.
Plaats	
Datum	
Handtekening contactpersoon	
Handtekening student HAN	

Laat dit document digitaal invullen door jouw praktijkbegeleider.
Het ingevulde formulier kan je uploaden bij “mijn aanmelding”
Vragen? Mail dan naar: info.LLO.AMM@han.nl