Università di Parma

Dipartimento di Medicina e Chirurgia

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE

VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA FORMATIVA

AMBITO CLINICO AVANZATO

Tirocinante:

*Nome*_____ *Cognome* _____

*Matricola*_____

*Sede di svolgimento del tirocinio*_____

*Periodo di svolgimento del tirocinio*_____

Totale ore effettuate _____

Guida di tirocinio aziendale:

*Nome*_____ *Cognome* _____

Ruolo aziendale: _____

Data di compilazione della presente scheda: _____

a) Prima del tirocinio

➢ *Obiettivi generali proposti dal CdS* *(apporre una crocetta alla voce d'interesse):*

1) analisi di struttura ed organigramma;
2) analisi di ruolo e funzioni del responsabile del servizio e dei collaboratori;
3) analisi dei rapporti tra il settore di formazione frequentato e le altre strutture con le quali si interfaccia;
4) analisi dei rapporti tra la struttura ed il gruppo familiare di provenienza dell'assistito;
5) analisi dei metodi di reclutamento e gestione delle risorse afferenti alla struttura;
6) analisi della struttura in senso architettonico e descrizione della rispondenza della stessa in merito ai bisogni degli assistiti e del personale;
7) analizzare il gruppo di pazienti (dall'ingresso alla dimissione o dall'inizio dell'intervento fino alla soluzione del rapporto) selezionando i problemi e/o bisogni infermieristici all'ingresso (in base allo schema teorico di riferimento) monitorizzandoli e rivalutandoli prima della dimissione;
8) i bisogni individuati devono essere classificati in tre categorie:

- ✓ problemi assistenziali di base,
- ✓ problemi assistenziali che necessitano di una formazione specializzata,
- ✓ problemi assistenziali che necessitano di una formazione avanzata.

Quest'analisi presuppone che lo studente definisca:

- un programma assistenziale generale, che tenga conto dell'approccio teorico e del programma diagnostico terapeutico (bibliografia aggiornata);
- l'elaborazione o l'adozione di una documentazione che permetta la raccolta delle informazioni (dall'inizio alla fine del processo);
- una corretta analisi dei bisogni e dei problemi dell'intero gruppo di pazienti;
- caratteristiche e criteri atti ad individuare i livelli della complessità assistenziale (corredati da idonea bibliografia) e quindi classifichi i bisogni/problemi in base alla complessità;

9) punti di forza e punti di debolezza del settore/ servizio frequentato.

➢ *Obiettivi specifici concordati con lo studente prima del tirocinio:*

(n.b. in caso lo spazio non risulti sufficiente è possibile inserire ulteriori fogli)

1)…….
……
2)…….
……
3)…….
…….
3) non individuati

b) Al termine del tirocinio

➢ *Obiettivi e attività perseguiti in modo prioritario durante il tirocinio:*

(n.b. in caso lo spazio non risulti sufficiente è possibile inserire ulteriori fogli)

1)……..……
……..
2)……..……
……..
3)……..……
…….....

VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA FORMATIVA

Per la compilazione della scheda è necessario selezionare un punteggio da 1 a 4, dove:
1 = scarso
2 = sufficiente
3 = soddisfacente
4 = eccellente
N.O. = non osservato

STEP 1 - Comportamenti e atteggiamenti del tirocinante:

1) Livello di partecipazione attiva e propositiva alle occasioni di apprendimento che si sono presentate durante il tirocinio (il tirocinante chiede spiegazioni e pone domande pertinenti circa la situazione).

1	*2*	*3*	*4*

2) Grado di adattamento al contesto (il tirocinante si dimostra a proprio agio durante lo svolgimento dello stage, i suoi comportamenti si dimostrano conformi alle norme che regolano l'azienda in cui svolge lo stage).

1	*2*	*3*	*4*

In caso di comportamenti scarsamente conformi si prega di specificare meglio qui sotto:
_____
_____

3) Livello di puntualità e rispetto dell'orario di tirocinio (il tirocinante, inoltre, in caso di eventuali ritardi o assenze avvisa tempestivamente).

1	*2*	*3*	*4*

4) Livello di attenzione, accuratezza e precisione dimostrate complessivamente dal tirocinante durante le attività svolte.

1	*2*	*3*	*4*

5) Livello di abilità relazionale del tirocinante nei confronti delle varie figure professionali non presenti nel servizio (è in grado di relazionarsi con tutti utilizzando il registro corretto).

1	*2*	*3*	*4*

6) Abilità espressive del tirocinante (si relaziona con atteggiamento propositivo, utilizza un linguaggio verbale chiaro e corretto, un linguaggio non verbale coerente ed adatto al contesto, manifesta capacità di ascolto attivo).

1	*2*	*3*	*4*

STEP 2 - Competenze acquisite dal tirocinante:

7) Livello di comprensione dimostrata in merito ad organigramma aziendale e struttura organizzativa dell'ente ospitante.

1	*2*	*3*	*4*

8) Livello di comprensione acquisito in merito ai principi portanti che ispirano *mission* e *vision* della sede frequentata.

1	*2*	*3*	*4*

9) Livello di comprensione acquisito rispetto alle caratteristiche principali del ruolo e delle funzioni del responsabile del servizio e dei collaboratori.

1	*2*	*3*	*4*

10) Livello di conoscenza acquisito rispetto ai rapporti di collaborazione fra la struttura che ospita lo stage e i principali enti e professionisti esterni con cui collabora e si interfaccia.

1	*2*	*3*	*4*

11) Livello di comprensione dell'iter riguardante la presa in carico in equipé dei pazienti dal punto di vista organizzativo-gestionale.

1	*2*	*3*	*4*

11) Livello di comprensione dimostrato dal tirocinante riguardo le modalità di reclutamento e gestione dei professionisti afferenti alla struttura (anche in termini di multidisciplinarietà).

1	*2*	*3*	*4*	*N.O.*

12) Livello di comprensione dimostrato dal tirocinante riguardo le modalità di gestione delle risorse materiali.

1	*2*	*3*	*4*	*N.O.*

STEP 3 - Realizzazione degli obiettivi di tirocinio da parte del tirocinante:

13) Grado di raggiungimento degli obiettivi di tirocinio nel loro complesso.

1	*2*	*3*	*4*

In caso si risponda 1 (scarso), si prega di specificare meglio motivando le ragioni

_____
_____

14) Grado di autonomia e propositività dimostrato dal tirocinante nel perseguire coerentemente gli obiettivi di tirocinio nel loro complesso.

1	*2*	*3*	*4*

STEP 4 – ***Riflessioni conclusive*** *(note particolarmente positive dimostrate dal tirocinante durante lo svolgimento dello stage e/o eventuali aspetti di cui si raccomanda il miglioramento):*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(n.b. in caso lo spazio non risulti sufficiente è possibile inserire ulteriori fogli)

Eventuali altre note:

_____
_____
_____
_____
_____

(n.b. in caso lo spazio non risulti sufficiente è possibile inserire ulteriori fogli)

Firma e timbro Tutor Aziendale / Guida di tirocinio

……

Firma Tirocinante

……

Firma Tutor didattico (per presa visione)

……

Presidente: Prof. Francesco Potì (francesco.poti@unipr.it) tel. 0521 903866

D.A.D.P.: Prof. Emma Galante (egalante@ao.pr.it - emma.galante@unipr.it) tel. 0521703882

Tutor didattico: Dott. Luigi Baldini (lbaldini@ao.pr.it – luigi.baldini@unipr.it) tel. 0521703235

Tutor didattico: Dott.ssa Barbara Binetti (bbinetti@ausl.pr.it – barbara.binetti@unipr.it) – tel. 0521703425