|  |  |
| --- | --- |
| **Anno Accademico 2023/24**  | **Tutor clinico: Cognome Nome** |
| **Studente** |  |
| **Matricola** |  |
| **Servizio / S.C.** |  |
| **Azienda** |  |
| **Periodo** | Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero ore previste \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OBIETTIVI ATTESI DAL TIROCINIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMA SETTIMANA:** |  |
|  |
|  |
| **SECONDA SETTIMANA:** |  |
|  |
|  |
| **TERZA SETTIMANA:** |  |
|  |
|  |
| **QUARTA SETTIMANA:** |  |
|  |
|  |

**Raggiungimento obiettivi *(giudizio intermedio)*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prima settimana** | **Seconda settimana** | **Terza settimana** | **Quarta settimana** |
| Non raggiunto | Parzialmente raggiunto | Raggiunto | Non raggiunto | Parzialmente raggiunto | Raggiunto | Non raggiunto | Parzialmente raggiunto | Raggiunto | Non raggiunto | Parzialmente raggiunto | Raggiunto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Azioni di miglioramento:** | **Azioni di miglioramento:** | **Azioni di miglioramento:** | **Azioni di miglioramento:** |

|  |
| --- |
| **SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL’APPRENDIMENTO CLINICO** |
| **1- AREA ORGANIZZATIVA** | **Insufficiente\*** |  **Sufficiente**  | **Buono**  | **Ottimo \*** |
| Si orienta negli spazi dell’Unità Operativa, conosce la disposizione del materiale per l’assistenza e lo utilizza in maniera razionale. |  |  |  |  |
| Distingue ruoli e responsabilità delle figure sanitarie all’interno dell’equipe assistenziale. |  |  |  |  |
| E’ in grado di descrivere la tipologia dell’utenza afferente all’Unità Operativa elencando i piani assistenziali normalmente svolti ed i casi clinici più comuni. |  |  |  |  |
| Documenta l’assistenza infermieristica erogata utilizzando i sistemi informativi cartacei ed informatici di supporto all’assistenza. |  |  |  |  |
| Lavora in modo integrato nell’equipe rispettando gli ambiti di competenza, nella consapevolezza delle specificità dei diversi ruoli. |  |  |  |  |
| Assicura un ambiente fisico e psicosociale efficace per la sicurezza dei pazienti. |  |  |  |  |
| Adotta strategie di prevenzione del rischio infettivo, precauzioni per la movimentazione manuale dei carichi ed utilizza pratiche di protezione dal rischio fisico, chimico e biologico nei luoghi di lavoro |  |  |  |  |
| Gestisce interventi assistenziali di prevenzione rivolti alle persone assistite, alla famiglia e alla comunità. |  |  |  |  |
| **2- AREA METOLOGICO ASSISTENZIALE** | **Insufficiente\*** |  **Sufficiente**  | **Buono**  | **Ottimo \*** |
| E’ in grado di identificare i bisogni di salute utilizzando il processo di assistenza infermieristica (Accertamento - Diagnosi infermieristica - Pianificazione – Attuazione - Valutazione.) |  |  |  |  |
| Conduce l’accertamento infermieristico raccogliendo i dati, soggettivi e oggettivi, utili per progettare gli obiettivi di salute da perseguire  |  |  |  |  |
| Concorda con il tutor quali pazienti prendere in carico e vi si attiene. |  |  |  |  |
| Dimostra di aver acquisito le conoscenze teoriche per eseguire correttamente le procedure specifiche dell’Unità operativa. |  |  |  |  |
| Prepara l’ambiente garantendo la privacy dell’assistito e dimostrando rispetto ed attenzione durante le procedure. |  |  |  |  |
| Controlla e valuta le condizione dell’assistito dopo aver effettuato le procedure e a distanza nel tempo valutando i risultati ottenuti. |  |  |  |  |
| Provvede al riordino del materiale e allo smaltimento corretto dei rifiuti riordinando l’ambiente. |  |  |  |  |
| Garantisce la somministrazione corretta e sicura della terapia e ne sorveglia l’efficacia. |  |  |  |  |
| Elabora con la persona assistita e la famiglia progetti educativi per sviluppare abilità di autocura, educando i care-giver alla gestione dei problemi di salute, sostenendo l’autocura e gestendo la dimissione della persona.  |  |  |  |  |
| **3- AREA COMUNICAZIONE E RELAZIONE** | **Insufficiente\*** |  **Sufficiente**  | **Buono**  | **Ottimo \*** |
| Dimostra capacità di ascolto ed un atteggiamento empatico. |  |  |  |  |
| Comprende e comunica le informazioni in modo appropriato e comunica efficacemente nelle diverse situazioni con utenti, famiglie e operatori sanitari utilizzando anche la comunicazione non verbale. |  |  |  |  |
| Dimostra capacità di autocontrollo, costruisce rapporti collaborativi con i membri dell’equipe assistenziale ed eventualmente con gli altri studenti inseriti in tirocinio. |  |  |  |  |
| Attivare e gestire una relazione di aiuto con l’utente, la sua famiglia e le persone significative. |  |  |  |  |
| Richiede al tutor spiegazioni ed approfondimenti, dimostrando interesse per l’attività clinica svolta. |  |  |  |  |
| **4- AREA TECNICO PRATICA PROFESSIONALE** | **Insufficiente\*** |  **Sufficiente**  | **Buono**  | **Ottimo \*** |
| Dimostra manualità nell’attuazione delle abilità tecnico operative nel rispetto dei principi scientifici e di sicurezza. |  |  |  |  |
| E’ in grado di eseguire il monitoraggio dei parametri viali in base all’intensità assistenziale anche attraverso l’utilizzo di monitor multi-parametrici. |  |  |  |  |
| Applicare le prescrizioni diagnostiche e terapeutiche utilizzando le procedure, i protocolli e le tecnologie |  |  |  |  |
| Registrare le informazioni nella documentazione sanitaria in modo preciso, sintetico e utilizzando un linguaggio appropriato. |  |  |  |  |
| **PROCEDURE SPECIFICHE DELL’AMBITO DI TIROCINIO** ***(inserire di seguito almeno 5 procedure frequenti)***Guida:**Livello di Apprendimento Previsto (** **L.A.P.)****L.A.P. 1** = Lo studente ha consolidato la sua **conoscenza teorica** riguardo la procedura o l’intervento infermieristico **a livello di osservazione attiva.****L.A.P. 2** = Lo studente ha acquisito un’**abilità di base** per eseguire la procedura o l’intervento infermieristico **sotto la guida e l’aiuto del tutor**.**L.A.P. 3** = Lo studente ha acquisito un’**abilità esecutiva autonoma** riguardo la procedura o l’intervento infermieristico **sotto supervisione del tutor.****N.B.** Per alcuni **interventi o procedure di particolare complessità** per cui lo studente in tirocinio **non può raggiungere l’autonomia** esecutivaseppur supervisionata, **il L.A.P. massimo** può essere fissato anche **al livello 2** (in questo caso annerire la casella della colonna L.A.P. 3). In questo caso l’obiettivo formativo deve essere considerato pienamente raggiunto al livello massimo indicato.Le Procedure dell’ambito di tirocinio possono essere indicate con la terminologica NIC, oppure con la terminologia in uso. | **Livello Apprendimento Previsto** **(L.A.P. 1)**Conoscenza teorica ***(osservazione attiva)*** | **Livello Apprendimento Previsto** **(L.A.P. 2)**Abilità di base ***(esecuzione guidata e aiutata)*** | **Livello Apprendimento Previsto****(L.A.P. 3)**Abilità acquisita***(esecuzione autonoma sotto supervisione)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5- AREA ETICO DEONTOLOGICA** | **Insufficiente\*** |  **Sufficiente**  | **Buono**  | **Ottimo \*** |
| Dimostra di curare il proprio aspetto mantenendo l’immagine e il decoro professionale. |  |  |  |  |
| Rispetta gli orari programmati, avverte in caso di ritardo, assenze e cambio di orari. |  |  |  |  |
| Mantiene un atteggiamento consono e professionale nei rapporti con il personale, i colleghi, gli utenti e i loro familiari. |  |  |  |  |
| Dimostra di essere responsabile della documentazione e delle informazioni cliniche sul paziente, rispettando la privacy e facendo un uso appropriato di strumenti, presidi, attrezzature e spazi. |  |  |  |  |
| Il suo agire rispetta pienamente le norme fondamentali del Codice Deontologico. |  |  |  |  |
| Si assume la responsabilità delle proprie azioni promuovendo una giusta cultura del rischio clinico. |  |  |  |  |
| Accoglie le osservazioni in modo costruttivo richiedendo confronto e feedback al tutor nei contesti di apprendimento clinico. |  |  |  |  |
| Durante le attività di tirocinio fa un uso corretto del proprio telefono cellulare. |  |  |  |  |

\* La valutazione **Insufficiente\*** e **Ottimo\*** è da intendersi rispetto al periodo di tirocinio svolto dal tirocinante e alle competenze previste per l’anno di corso frequentato dallo studente e non un giudizio sulle abilità attese in un infermiere

|  |
| --- |
| **6 – COMMENTO** *(giudizio facoltativo sull’andamento generale del percorso di tirocinio)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Tutor clinico: Cognome Nome**  | **E-mail aziendale**  | **n. ore di tutoraggio** | **Firma tutor clinico**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Studente: Cognome Nome**  | **n. ore di tirocinio** | **Firma Studente** |
|  |  |  |