



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche
Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica

**SCHEDA DI VALUTAZIONE
APPRENDIMENTO IN AMBITO CLINICO**

Studente: _____

Anno di Corso: _____

Stage: _____

Sede di Tirocinio: _____

Periodo dal: _____ **al:** _____

Ore di Tirocinio Ordinario: _____

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
PREVENZIONE - EDUCAZIONE ALLA SALUTE**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
1	Analizzare , in collaborazione con altri professionisti, la tipologia di utenza che afferisce alla S.C., secondo le variabili cliniche, socio-culturali, epidemiologiche					
2	Promuovere , in collaborazione con altri professionisti attività di educazione e di prevenzione alla salute rispetto a possibili aree di intervento					

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
ASSISTENZA**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
AREA RELAZIONALE						
3	Accogliere , il bambino e la famiglia al momento dell'ingresso nella struttura nei diversi contesti assistenziali					
4	Evidenziare strumenti educativi favorenti l'accoglienza					
5	Comunicare con il bambino e la famiglia, utilizzando modalità relazionali interpersonali, verbali e non verbali, adatte e facilitanti il passaggio di informazioni (utilizzare griglia)					
AREA COGNITIVA						
6	Raccogliere dati significativi per il riconoscimento delle necessità assistenziali					
7	Accertare i bisogni assistenziali del bambino e della famiglia, correlati alla malattia e alla fase del piano di cura					
8	Formulare gli obiettivi assistenziali relativi ai problemi e ai bisogni identificati, in base alle priorità assegnate					
9	Pianificare le attività assistenziali utilizzando in maniera ottimale le risorse umane e materiali presenti all'interno della struttura					
AREA GESTUALE						
10	Identificare le procedure e/o protocolli utilizzati nella struttura					
11	Attuare gli interventi pianificati adattandoli alle caratteristiche e alle condizioni del bambino preso in carico					
12	Attuare le tecniche infermieristiche di competenza secondo le procedure identificate					
13	Valutare l'intervento assistenziale erogato al bambino/famiglia					

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
EDUCAZIONE TERAPEUTICA**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/GT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
14	Gestire , in collaborazione con l'equipe la fase della dimissione					
15	Identificare eventuali interventi di educazione terapeutica nei confronti del bambino e della sua famiglia					
16	Attuare gli interventi di educazione terapeutica identificati					
17	Valutare la capacità di adesione al programma educativo del bambino e della famiglia attuando eventuali azioni correttive					

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
GESTIONE**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/GT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
AREA RELAZIONALE						
18	Collocare la struttura all'interno del dipartimento e nella rete aziendale					
19	Identificare le attività attribuibili al personale di supporto					
20	Collaborare con l'equipe interdisciplinare, riconoscendo i ruoli e le responsabilità					
21	Identificare strumenti di documentazione infermieristica di raccolta, registrazione ed elaborazione dati raccolti					
22	Trasmettere in modo appropriato le informazioni distinguendo i ruoli professionali all'interno dell'equipe					

Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione FORMAZIONE E RICERCA						
	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
23	Autovalutare il proprio livello di competenza professionale e segnalare i propri bisogni di formazione					
24	Analizzare la documentazione clinica, bibliografica, lavori di ricerca, protocolli, procedure, linee guida					
25	Realizzare attività formative nei confronti di altri studenti					
26	Raccogliere dati qualitativamente pertinenti e utilizzarli nella ricerca di base					
27	Identificare specifici problemi di qualità assistenziale e aree di ricerca in ambito clinico					

ATTIVITA' FORMATIVA (Ricerca bibliografica, piano di assistenza, relazioni)	
Titolo del lavoro svolto	GIUDIZIO
	Da valutare nella funzione FORMAZIONE E RICERCA item 26 e 27

**Obiettivi di Apprendimento relativi agli aspetti
ETICO-COMPORTAMENTALI**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
28	Rispettare gli orari di lavoro					
29	Rispettare i turni concordati					
30	Rispettare la modalità concordata di recupero ore					
31	Rispettare i tempi di consegna dei documenti e lavori da produrre (Contratto Formativo, Studio Guidato, ecc)					
32	Avere cura della divisa e del suo valore					
33	Assumersi le responsabilità delle proprie azioni					
34	Garantire affidabilità					
35	Comunicare tempestivamente errori o comportamenti inadeguati comprendendone la funzione formativa					
36	Comprendere le situazioni adattando il suo comportamento in relazione alle necessità e alle proprie competenze					
37	Essere capace di iniziativa, in relazione al suo percorso formativo					

SI PROPONE LA LODE	
--------------------	--

Griglia di valutazione delle competenze relazionali

Il punteggio va da 0 a 10; intendendo 0 come competenze relazionali insufficienti e 10 come competenze relazionali massime, in relazione all'anno di corso dello studente

RAPPORTO INTERPERSONALE

1. Lo studente si presenta al paziente/famiglia dichiarando il suo ruolo

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

2. Lo studente dimostra di ascoltare attivamente il paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

3. Lo studente si prende cura del paziente come "persona"

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

CHIAREZZA DI LINGUAGGIO E VERIFICA DELLA COMPrensIONE

4. Lo studente utilizza una terminologia chiara adattandola al paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

5. Lo studente è in grado, a seconda delle competenze previste dal piano di studi, di rispondere alle domande del paziente/famiglia in merito all'assistenza, al trattamento e

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

6. Lo studente verifica puntualmente e costantemente la comprensione del

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

CARATTERISTICHE DELLA RELAZIONE

7. Lo studente, nel rispetto del *feedback*, mantiene il contatto visivo mentre parla con il paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

8. Lo studente presta la massima attenzione al paziente e alla famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

9. Lo studente durante il colloquio assume un atteggiamento rassicurante

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

10. Lo studente comunica nel rispetto della *privacy*, creando il *setting* adeguato

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

11. Lo studente instaura, in feedback con paziente/famiglia, una comunicazione non verbale personalizzata (tono della voce, rispetto dei tempi, del silenzio, ecc)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

TABELLA DI CONVERSIONE

0 - 40	41 - 55	56 - 77	78 - 88	89 - 99	100 - 110
17/30	18-19-20/30	21-22-23/30	24-25-26/30	27-28-29/30	30/30

Livello raggiunto dallo studente: _____ (da riportare nell'item della comunicazione)

VALUTAZIONE INTERMEDIA

Data _____

Firma dello Studente _____

Firma del Tutor Clinico _____

Firma dell'Infermiere guida _____

Firma del Coordinatore _____

Firma del Tutor d'area _____

**VALUTAZIONE FINALE
OSSERVAZIONI DELLO STUDENTE**

OSSERVAZIONI DEL TUTOR

Data _____

Firma dello Studente per Presa Visione

Firma del Tutor Clinico _____

Firma dell'Infermiere guida _____

Firma del Coordinatore _____

Firma del Tutor d'area _____

(da compilare a cura del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica)

VALUTAZIONE OTTENUTA RAGGIUNTA DALLO STUDENTE NELLA FUNZIONE D	
PREVENZIONE - EDUCAZIONE ALLA SALUTE	
ASSISTENZA	
EDUCAZIONE TERAPEUTICA	
GESTIONE	
FORMAZIONE E RICERCA	
ETICO - COMPORTAMENTALE	
MEDIA TOTALE	

Data _____

Firma Tutor CLIP _____