



**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  
BLOCCO OPERATORIO**

**Studente:** \_\_\_\_\_

**Anno di Corso:** \_\_\_\_\_

**Stage:** \_\_\_\_\_

**Sede di Tirocinio:** \_\_\_\_\_

**Periodo dal:** \_\_\_\_\_ **al:** \_\_\_\_\_

**Ore di Tirocinio Ordinario:** \_\_\_\_\_

Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione ASSISTENZA						
	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/GC	Valutazione Definitiva (40-60)	Insuff.	N.V.
<b>AREA RELAZIONALE</b>						
1	<b>Accogliere</b> il bambino al momento dell'arrivo nel Blocco Operatorio					
2	<b>Contenere</b> l'ansia del bambino fornendo informazioni adeguate (sia nella fase di pre-intervento sia durante il risveglio)					
3	<b>Interagire</b> con l'equipe interdisciplinare trasmettendo in modo appropriato le informazioni e riconoscendo i ruoli professionali all'interno dell'equipe e le responsabilità					
<b>AREA COGNITIVA/GESTUALE</b>						
4	<b>Conoscere</b> la struttura del Blocco Operatorio e le sue peculiarità					
5	<b>Conoscere e rispettare</b> le norme di accesso al Blocco Operatorio					
6	<b>Conoscere</b> le procedure e i protocolli utilizzati dalla struttura (secondo le indicazioni del tutor clinico)					
7	<b>Identificare</b> strumenti di documentazione di raccolta e registrazione dei dati relativi al bambino					
8	<b>Identificare e soddisfare</b> i bisogni assistenziali del bambino durante la fase di induzione all'anestesia/narcosi/risveglio					
9	<b>Interagire</b> con l'equipe infermieristica durante la fase di induzione all'anestesia/narcosi/risveglio					
10	<b>Attuare</b> le tecniche infermieristiche di competenza secondo le procedure identificate					
11	<b>Valutare</b> gli interventi assistenziali erogati					
12	<b>Gestire</b> in collaborazione con l'equipe, la fase del trasferimento nella struttura identificata					

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.
13	<b>Identificare ed assistere</b> ad interventi operatori utili come opportunità formativa, previo consenso del tutor clinico					
14	<b>Identificare</b> specifici problemi di qualità assistenziale e aree di ricerca in ambito clinico-assistenziale <b>(voto studio guidato)</b>					
15	<b>Autovalutare</b> il proprio livello di competenza professionale e segnalare i propri bisogni di formazione					

ATTIVITA' FORMATIVA (Ricerca bibliografica, piano di assistenza, relazioni)	
Titolo dei lavori svolti	GIUDIZIO
	Da valutare nella funzione <b>FORMAZIONE E RICERCA item 14</b>

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

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
16	<b>Rispettare</b> gli orari di lavoro					
17	<b>Rispettare</b> i turni assegnati					
18	<b>Rispettare</b> la modalità concordata di recupero ore					
19	<b>Garantire</b> utilizzo appropriato del proprio cellulare durante le ore di tirocinio (si banche dati, urgenze, no utilizzo personale)					
20	<b>Rispettare</b> i tempi di consegna dei documenti e lavori da produrre (Contratto Formativo, Studio Guidato, ecc)					
21	<b>Avere cura</b> della divisa e del suo valore					
22	<b>Assumersi</b> le responsabilità delle proprie azioni					
23	<b>Garantire</b> affidabilità					
24	<b>Comunicare</b> tempestivamente errori o comportamenti inadeguati comprendendone la funzione formativa					
25	<b>Comprendere</b> le situazioni adattando il suo comportamento in relazione alle necessità e alle					
26	<b>Essere</b> capace di iniziativa, in relazione al suo percorso formativo					

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

<b>VALUTAZIONE INTERMEDIA</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma dello Studente _____
Firma del Tutor Clinico _____
Firma dell'Infermiere guida _____
Firma dell 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 dell Coordinatore _____
Firma del Tutor d'area _____

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

VALUTAZIONE OTTENUTA RAGGIUNTA DALLO STUDENTE NELLA FUNZIONE DI:

<b>PREVENZIONE - EDUCAZIONE ALLA SALUTE</b>	
<b>ASSISTENZA</b>	
<b>EDUCAZIONE TERAPEUTICA</b>	
<b>GESTIONE</b>	
<b>FORMAZIONE E RICERCA</b>	
<b>ETICO - COMPORTAMENTALE</b>	
<b>MEDIA TOTALE</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma Tutor CLIP \_\_\_\_\_