



**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
I ANNO**

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	Identificare e Analizzare , in collaborazione con altri professionisti, la tipologia di utenza che afferisce alla Struttura, 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	Evidenziare strumenti educativi favorenti l'accoglienza					
4	Accogliere , il bambino e la famiglia al momento dell'ingresso nella struttura nei diversi contesti assistenziali					
5	Comunicare con il bambino e la famiglia, (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 *. Bisogni: alimentazione, riposo, igiene, gioco, sicurezza					
8	Formulare gli obiettivi assistenziali relativi ai problemi e ai bisogni identificati *					
9	Pianificare le attività assistenziali, sulla base degli obiettivi individuati, 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, secondo il processo assistenziale, adattandoli alle caratteristiche e alle condizioni del bambino					
12	Attuare le tecniche infermieristiche di competenza secondo le procedure identificate					
13	Valutare l'intervento assistenziale erogato al bambino/famiglia					

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 agli esiti della cura

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

6. Lo studente verifica puntualmente e costantemente la comprensione del paziente/famiglia

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)

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

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	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	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/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
	AREA RELAZIONALE					
17	Collocare la struttura all'interno del dipartimento e nella rete aziendale					
18	Identificare e collaborare con l'equipe interdisciplinare riconoscendone i ruoli, le responsabilità e le attività attribuibili al personale di supporto					
19	Trasmettere in modo appropriato le informazioni distinguendo i ruoli professionali all'interno dell'equipe Es. consegna infermieristica					

*** da valutare con infermiere affiancatore/guida di tirocinio**

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
FORMAZIONE E RICERCA**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/GT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
20	Autovalutare il proprio livello di competenza professionale e segnalare i propri bisogni di formazione					
21	Raccogliere dati qualitativamente pertinenti e utilizzarli nella ricerca (voto studio guidato)					
22	Identificare specifici problemi di qualità assistenziale e aree di ricerca in ambito clinico (voto studio guidato)					

ATTIVITA' FORMATIVA (Ricerca bibliografica, piano di assistenza, relazioni)

Titolo del lavoro svolto	GIUDIZIO
	Da valutare nella funzione FORMAZIONE E RICERCA item 21 e 22

**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.
23	Rispettare gli orari di lavoro					
24	Rispettare i turni concordati					
25	Rispettare la modalità concordata di recupero ore					
26	Garantire utilizzo appropriato del proprio cellulare durante le ore di tirocinio (si banche dati, urgenze, no utilizzo personale)					
27	Rispettare i tempi di consegna dei documenti e lavori da produrre (Contratto Formativo, Studio Guidato, ecc)					
28	Avere cura della divisa e del suo valore					
29	Assumersi le responsabilità delle proprie azioni					
30	Garantire affidabilità					
31	Comunicare tempestivamente errori o comportamenti inadeguati comprendendone la funzione formativa					
32	Comprendere le situazioni adattando il suo comportamento in relazione alle necessità e alle proprie competenze					
33	Essere capace di iniziativa, in relazione al suo percorso formativo					

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

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 DI:

PREVENZIONE - EDUCAZIONE ALLA SALUTE	
ASSISTENZA	
EDUCAZIONE TERAPEUTICA	
GESTIONE	
FORMAZIONE E RICERCA	
ETICO - COMPORTAMENTALE	
MEDIA TOTALE	

Data _____

Firma Tutor CLIP _____